

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich aus Anlass meiner bei dem Verkehrsunfall /
Vorfall am

_____ (Bitte Datum angeben)

erlittenen Verletzungen behandelt haben und behandeln werden, von der ärztlichen
Schweigepflicht gegenüber

- 1. den beteiligten Versicherungsgesellschaften,**
- 2. den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,**
- 3. den beteiligten Rechtsanwälten.**

Ich erbitte, dass die Ärzte Auskünfte nur schriftlich erteilen und den von mir
beauftragten Rechtsanwalt Hartmut Pitz-Paal, Nürnberger Str. 49, 10789 Berlin,
unaufgefordert stets eine Abschrift dieser Auskunft übersenden. Ich wurde bislang
insbes. von den nachfolgenden bezeichneten Ärzten behandelt:

Name: _____ (ggfs.) Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Name: _____ (ggfs.) Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Name: _____ (ggfs.) Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Person des Erklärenden:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Berlin, _____

(Unterschrift)