

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem

Verkehrsunfall vom _____

in _____

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen, den Rechtsanwälten Auzinger & Eßer, Max-Planck-Straße 29, 52249 Eschweiler, und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

_____, den _____ (Ort) Datum() (Unterschrift)