

## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erteile ich,

\_\_\_\_\_,  
(Vor- & Nachname)

\_\_\_\_\_,  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_,  
(Straße & Hausnummer)

\_\_\_\_\_,  
(PLZ & Ort)

sämtlichen Ärzten, die mich aus Anlass des Verkehrsunfallereignisses vom \_\_\_\_\_  
behandelt haben bzw. behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- den beteiligten Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt **Jörg Zilius, Löhener Egge 5, 45549 Sprockhövel**, zusenden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)