

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich die mich im Zusammenhang mit dem

Unfall vom _____

behandelnden Ärzte und Ärztinnen **hinsichtlich der unfallbedingten Behandlung** von ihrer

Schweigepflicht gegenüber

- den mit der Regulierung befassten Versicherungsgesellschaften und

- den Gerichten

unter der Voraussetzung, dass eine Ausfertigung der ärztlichen Auskünfte auch

Herrn Rechtsanwalt Bernward Patzelt, Kauertweg 6, 51427 Bergisch Gladbach

unverzüglich zur Kenntnis gebracht wird.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift