

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich, _____
wohnhaft in _____
entbinde hiermit sämtliche mich wegen der anlässlich des Unfalls/Vorfalles vom _____
erlittenen Verletzungen behandelnden Ärzte

- 1. _____

- 2. _____

- 3. _____

von der ihnen obliegenden Schweigepflicht und bitte, die diesbezüglich von den Rechtsanwälten Cordes, Schenk, Helms erbetenen Informationen zur erteilen und deren Fragen zu beantworten.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift