

Drucken Sie diese Seite aus und senden Sie sie an folgende Adresse:

Rechtsanwalt André Gewehr ■ Heidestr. 80 ■ 56154 Boppard-Buchholz
E-Mail: buero@rechtsanwalt-gewehr.de

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, _____
Name geboren am

Anschrift

alle Ärzte, die mich in der Zeit vom _____ bis _____
behandelt haben, von der ärztlichen Schweigepflicht und zwar gegenüber

1. den beteiligten Versicherungsgesellschaften
2. den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
3. den beteiligten Rechtsanwälten

Bedingung ist, dass sie die Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Abschrift übersenden an den von mir beauftragten

Rechtsanwalt André Gewehr, Heidestr. 80, 56154 Boppard-Buchholz.

Name und Anschrift des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärzte:

Ort Datum Unterschrift