



Aktenzeichen RAe Modl & Coll.: rw

ERKLÄRUNG ÜBER DIE ENTBINDUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT

Hiermit **entbinde ich**,

alle Ärzte und sonstigen Personen, die mich aus folgendem Anlass

.....

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht
und zwar insbesondere gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- den beteiligten sonstigen Behörden, insbesondere Sozialleistungsträgern
- den beteiligten Rechtsanwälten
- den beteiligten Sachverständigen

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich
eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten Modl & Coll., Humboldtstr. 23, 81543 München, zusenden.

....., den

.....

Mandant

 bitte ausgedruckt und
unterschrieben an
 RAe Modl & Coll. schicken