

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Den / die nachfolgend benannten Ärzte

genauer Name, Vorname, Anschrift der Ärzte usw.

entbinde ich

(genauer Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum des Mandanten)

in der Unfallangelegenheit vom von ihrer gesetzlichen und vertraglichen Schweigepflicht gegenüber Behörden, beteiligten Versicherungen sowie Rechtsanwalt Oeltz

Ort, Datum

Unterschrift