

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich aus Anlass des am erlittenen Verkehrsunfalles behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht in Bezug auf Verletzungen, die ich durch den Unfall erlitten habe, sowie über relevante Vorschäden und Unfallfolgen, und zwar gegenüber

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

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine **vollständige** Kopie der von mir beauftragten Rechtsanwältin übersenden, nämlich

**Rechtsanwältin Jutta Amann
Saarbrücker Straße 27
66822 Lebach**

Name:.....
Vorname:.....
Geburtsdatum:.....
Anschrift:.....

....., den.....

.....
(Unterschrift)