

**Erklärung
über die Entbindung von der
ärztlichen Schweigepflicht**

Hiermit erteile ich,

.....

(Vor- und Nachname, Adresse)

Geburtsdatum:

sämtlichen Ärzten, die mich aus Anlass des
Schadensereignisses vom (Datum)
behandelt haben bzw. behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen
Schweigepflicht gegenüber

RA Harald Bley, Ricarda-Huch-Str. 34, 79114 Freiburg

sowie

gegenüber den beteiligten Versicherungsgesellschaften

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Harald Bley zusenden.

Im Übrigen gilt die Entbindung von der Schweigepflicht vollumfänglich und in jeder Beziehung.

..... den

.....

Unterschrift