

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlaß des am

erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den Rechtsanwälten Bohnert + Mulzer, Eichhornstraße 20, 97070 Würzburg und den von Ihnen angegebenen Versicherungen.

Von Erklärungen und Auskünften, sowie Stellungnahmen gegenüber dritten Personen erhalten die Rechtsanwälte Bohnert + Mulzer eine Durchschrift.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Name des Patienten:

Straße:

Wohnort:

Geburtsdatum: