

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich _____
Vorname Nachname

geboren am: ____ . ____ . _____

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen
Schweigepflicht gegenüber den Rechtsanwälten,

Kuld, Bohnert & Kollegen
Rechtsanwälte in Partnerschaft
„Die Rechtsmanufaktur“
Gutenbergstraße 14
D-76532 Baden-Baden

ggf. den mit der Regulierung befassten Versicherungen und im Streitfall den
zuständigen Gerichten - auch über den Tod hinaus - entbinde.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit
diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen
von Bedeutung sind.

Ort, Datum

Unterschrift