

Erklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am _____ ereigneten Vorfalles behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten, nämlich der

Fachanwälte gjb, Dr. Grimme – Birnthaler – Bergner, Marktplatz 17, 91710 Gunzenhausen

(eingeschrieben) zusenden.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

(Unterschrift)