

Erklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am.....
erlittenen Unfalls / Schadens behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen
Schweigepflicht, insbesondere zwecks Einsichtnahme und Aushändigung einer Kopie der
erstellten Gutachten bzw. notwendiger Unterlagen, die Auskunft über die Erkrankung und
bleibende Schäden geben und zwar gegenüber

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

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

Anwaltskanzlei · Katja Hoger, Bahnhofstraße 1 in 04643 Geithain

(eingeschrieben) zu senden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift