

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Anlässlich meiner erlittenen Verletzungen vom _____ entbinde ich alle mich behandelnden Ärzte von ihrer Schweigepflicht. Ich, _____, geboren am _____ erkläre mich damit einverstanden, dass den unten angeführten Anwälten und Versicherungen alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit den Verletzungen oder Erkrankungen stehen und dass ihnen von allen Berichten, Auskünften und Gutachten Abschriften zur Verfügung gestellt werden:

1. Rechtsanwälte Brugger & Schießle
- 2.
- 3.

.....
(Unterschrift)