

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

An die
Kanzlei Weyde & Kollegen
Gotthilf-Bayh-Str. 1-3
70736 Fellbach

Az.:

Hiermit e n t b i n d e

ich,
geb. in
wohnhaft

die mich gegenwärtig behandelnden, zukünftig behandelnden oder in der Vergangenheit behandelt habenden Ärzte, Psychiater, Psychologen, Therapeuten, Apotheker, Heilpraktiker etc. einschließlich jeglichen Medizinal- und Pflegepersonals

von der **Schweigepflicht**

ggü. den Rechtsanwälten Adrian Weyde, Heike Weber, Axel Maag, Melanie Füllborn, und Silke Hohenstein
Kanzlei Weyde & Kollegen, Gotthilf-Bayh-Str. 1-3 in 70736 Fellbach;
den beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten und
Strafverfolgungsbehörden

und ermächtige
vorstehend bezeichnete Rechtsanwälte je einzeln,
ihrerseits weitere Schweigepflichtentbindungen vorzunehmen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit den erlittenen Unfallverletzungen stehen, und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten den bevollmächtigten Rechtsanwälte Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

.....
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)