

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich,

geboren am:

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen
Schweigepflicht gegenüber dem mit der Regulierung befassten
Versicherungen,

den Rechtsanwälten

Schulze et Collegae, Tränkstr. 1, 06268 Querfurt

und im Streitfall den zuständigen Gerichten 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