

Kanzlei Minnerup

Rechtsanwältinnen & Fachanwältin für Verkehrsrecht

Lüneburger Straße 10 A • 30880 Laatzen

Telefon: 05102/83 14 68 – 0; Telefax: 05102/83 14 68 -9

E-Mail: info@kanzlei-minnerup.de

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich aus Anlass des Unfalls/Vorfalles vom

behandelt haben bzw. behandeln oder noch behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, 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 Rechtsanwältin, nämlich

Kanzlei Minnerup
Lüneburger Straße 10 A
30880 Laatzen
Telefon: 05102/831468-0
Telefax: 05102/831468-9
E-Mail: info@kanzlei-minnerup.de

übersenden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Die Entbindungserklärung erstreckt sich auf sämtliche Auskünfte, die mit der o.a. Erkrankung, Behandlung bzw. Untersuchung zusammenhängen, sowie vollumfänglicher Einsichtnahme in die diesbezüglichen Krankenakten sowie Entbindungsklärungen etwaige Zeugenaussagen betreffend die o.a. Erkrankung, Behandlung bzw. Untersuchung im Rahmen eines gerichtlichen Verfahrens.

Diese Entbindungserklärung erstreckt sich nur auf die mit dem o.g. Unfall/Vorfall in Verbindung stehenden Erkrankungen, Behandlungen, Untersuchungen, pp.

Datum, Unterschrift

Liste behandelnder Ärzte, Krankenhäuser, Physiotherapeuten:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____