

Schweigepflichtsentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich,, dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Unfallereignis vom in behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen, den Rechtsanwälten Hübner & Winkler, Witenberger Straße 35, 19348 Perleberg, und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

Ort, Datum

Unterschrift