

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

(Name und Anschrift Mandant)

den behandelnden Arzt:

(Name und Anschrift behandelnder Arzt)

sowie

(bei stationärer Aufnahme/Erstbehandlung in einem Krankenhaus)

(Name und Anschrift Krankenhaus)

aus Anlass des Verkehrsunfalls vom _____ und der daraus resultierenden weiteren
Behandlung von ihrer ärztlichen Schweigepflicht und ermächtige sie, an die Anwaltskanzlei
Balk & Quast, Auf der Benkert 7, 33330 Gütersloh, sowie an die gegnerische Haftpflichtver-
sicherung Auskünfte zu erteilen.

Ort

Datum

(Unterschrift)