

# Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hinsichtlich der Geltendmachung von Schadensersatz, bzw. sonstige Ansprüchen aus dem Unfall/Vorfall

vom \_\_\_\_\_

entbinde ich hiermit alle behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den Gerichten, den Strafverfolgungsbehörden, den beteiligten Versicherungsgesellschaften und meinem Rechtsanwalt

RA Gerald Jaeger  
Lietzenburger Str. 77  
D - 10719 Berlin

Die Erklärung bezieht sich auf alle notwendigen und erforderlichen Auskünfte, die im Zusammenhang mit dem obigen Unfall/Vorfall stehen.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, daß meinem Rechtsanwalt Gerald Jaeger von den vorhandenen und zukünftigen Gutachten, Berichten und Auskünften Abschriften übersandt werden.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift