

Entbindungserklärung



Hiermit entbinde ich,

den bzw. die mich behandelnden Ärzte, die mich aus Anlaß des o.g. Unfalls behandelt bzw. noch behandeln werden

(Name und Anschrift)

von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den beteiligten

- Versicherungsgesellschaften
- Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- Rechtsanwälten

sowie dies die Folgen meines Unfalles, wie bekanntgegeben, betrifft.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen.

Gleichzeitig wird gebeten eine Durchschrift der erteilten Atteste und Auskünfte der

**Anwaltskanzlei
Rupert Adelman
Berliner Straße 13
97616 Bad Neustadt/Saale**

Bad Neustadt, den