

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich,

geb. am.

dass ich alle Ärzte , die mich im Zusammenhang mit dem

behandelt haben, bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen,

**Herrn Rechtsanwalt
Dr. Andreas Maier
Dresdner Straße 4
01662 Meißen**

im Streitfall den zuständigen Gerichten, - auch über den Tod hinaus – entbinde. Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind.

Ort, Datum

Unterschrift