

ERKLÄRUNG

zur Schweigepflichtentbindung

Hiermit erkläre ich,

_____,
(Name)

_____,
(Anschrift)

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Verkehrsunfall

am _____
(Unfalldatum)

in _____
(Unfallort)

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den mit der Regulierung befassten Versicherungen,
- dem Rechtsanwalt Frank Rathke, Alt-Rudow 70, 12355 Berlin,
- und im Streitfall auch gegenüber den zuständigen Gerichten

entbinde.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)