

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erteile ich,

sämtlichen Ärzten, die mich aus Anlass des Verkehrsunfalls vom _____ behandelt haben bzw. behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten, Strafverfolgungsbehörden und sonstigen Behörden,
- den beteiligten Rechtsanwältinnen/Rechtsanwälten

unter der Bedingungen, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie der von mir beauftragten Anwaltskanzlei Michael Anton Sichalla, Friedrich-Ebert-Damm 315, in 22159 Hamburg zusenden.

Datum, Unterschrift