

## Entbindung des Arztes von der ärztlichen Schweigepflicht

In Sachen

... /...

entbinde ich, ....., ... Str. ..., ... Ort, geb. am ..., hiermit alle Ärzte, die mich aufgrund des Verkehrsunfalls/Vorfalles vom ... behandelt haben, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- den beteiligten Gerichten und Staatsanwaltschaften
- den beteiligten Rechtsanwälten und
- den beteiligten Haftpflichtversicherungen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_