

Dr. Schneider & Partner Rechtsanwalts-gesellschaft mbB  
Alter Schlachthof 45  
76131 Karlsruhe  
Telefon +49 (0)721 / 943114-0  
Telefax +49 (0)721 / 943114-10  
office@schneideranwaelte.de

schneideranwälte

## Erklärung

über die

### Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betreffend Unfall / Vorfall  
vom:

\_\_\_\_\_

in:

\_\_\_\_\_

Frau / Herrn Dr. med.

\_\_\_\_\_

in:

\_\_\_\_\_

entbinde ich hiermit von ihrer / seiner ärztlichen Schweigepflicht gegenüber meinem / meinen Bevollmächtigten, Dr. Schneider & Partner Rechtsanwalts-gesellschaft mbB.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass meinem / meinen Bevollmächtigten alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die mit den erlittenen Unfallverletzungen in Zusammenhang stehen.

Ich wünsche, dass meinem / meinen Bevollmächtigten von allen Auskünften unaufgefordert Abschriften erteilt werden.

Angaben zum Erklärenden:

\_\_\_\_\_

Vorname und Name

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift