

ERKLÄRUNG

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am
..... in
erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen
Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und
davon jeweils zugleich eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten, nämlich

Rechtsanwälte Wanninger & Kollegen
Auf der Schanze 15 und 20, 93413 Cham

zusenden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....
(Unterschrift)