

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre Ich

geboren am:

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von Ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen, sowie

Rechtsanwalt Alexander Poppek

Berliner Straße 33

55583 Bad Münster am Stein

und im Streitfall den zuständigen Gerichten, - auch über den Tod hinaus - entbinde.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier infrage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind.

Ort, Datum

Unterschrift