



Rechtsanwältin
Bettina Löblein
Anzengruberstr. 11
82194 Gröbenzell

Tel: +49 (0)8142 - 655 4001
Mobil: +49 (0)151 - 5616 9283
E-Mail: anwalt.loeblein@gmx.de

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Unfall vom _____

Alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem oben genannten Unfall und den daraus resultierenden Verletzungsfolgen behandelt haben bzw. behandeln werden, entbinde ich hiermit von ihrer ärztlichen Schweigepflicht. Diese Entbindung gilt ausschließlich gegenüber meiner Rechtsanwältin, den beteiligten Versicherungsgesellschaften sowie gegenüber Gerichten und Strafverfolgungsbehörden.

Dieses Einverständnis gilt unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte, Stellungnahmen und Gutachten schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie der von mir beauftragten Rechtsanwältin

Bettina Löblein
Anzengruberstr. 11
82194 Gröbenzell

zusenden.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift