

Siegfried Bratke

Rechtsanwalt

Schweigepflichtsentbindungserklärung

hiermit entbinde ich, (Vor- und Zuname)

geboren am

wohnhaft

.....

meine Ärzte, die mich aus Anlass des am erlittenen Ereignisses/Unfalls behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber:

1. den beteiligten Versicherungsgesellschaften
2. den in dieser Angelegenheit tätigen Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
3. den beteiligten Rechtsanwälten

Diese Erklärung gilt unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie an Rechtsanwalt Bratke, Mozartstraße 21, 40479 Düsseldorf, senden.

(Ort) (Datum) (Unterschrift)