



Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,
meinen Hausarzt,
sowie alle mich behandelnden Ärzte,
von ihrer Schweigepflicht und ermächtige sie, gegenüber meiner

Rechtsanwältin Beate Bergmann-Holtrup, Elisabethstr.7, 59269 Beckum

schriftlich oder mündlich Auskunft über meinen Gesundheitszustand und alle Beschwerden im Zusammenhang mit dem
Unfall vom zu erteilen, sowie entsprechende Behandlungsunterlagen und Atteste zu übersenden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mandant/in