

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlaß des am

erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber Rechtsanwalt Mulzer, Eichhornstraße 20, 97070 Würzburg und den von Ihnen angegebenen Versicherungen.

Von Erklärungen und Auskünften, sowie Stellungnahmen gegenüber dritten Personen erhält Rechtsanwalt Christian Mulzer eine Durchschrift.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Name des Patienten:

Straße:

Wohnort:

Geburtsdatum: