

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich,

_____ ,
entbinden hiermit alle Ärzte, insbesondere

- _____
- _____
- _____

die mich

aufgrund _____

untersucht haben bzw. untersucht werden von der

ärztlichen Schweigepflicht

und zwar gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und
- den beteiligten Gutachtern
- den beteiligten Rechtsanwälten

unter der **Bedingung**, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen **schriftlich** erteilen und davon jeweils zugleich **mindestens eine Kopie** der von mir beauftragten Rechtsanwaltskanzlei

Schauder & Oßwald-Blaschke, Goerdelerstraße 1, 59368 Werne,
zusenden.

_____, den _____
