

Rechtsanwälte
S. Wolf-Wardezki u. J. Wardezki
Kehler Str. 16/1, 76437 Rastatt

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich,

Herr/Frau: _____

geb. am: _____

wohnhaft: _____

entbinde die mich behandelnden Ärzte, sowie die von diesen Ärzten beigezogenen oder befragten Ärzte - dies gilt auch für eventuelle schriftlich vorliegende Unterlagen -, sowie Angehörige anderer Heilberufe von der Pflicht zur Verschwiegenheit gegenüber den

Rechtsanwälten S. Wolf-Wardezki und J. Wardezki, Kehler Str. 16/1, 76437 Rastatt,

aber auch beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten und weiteren zur Behandlung und Begutachtung zugezogenen Ärzten. Von allen Berichten, Auskünften und Gutachten dürfen Abschriften zur Vorlage erstellt werden. Diese Erklärung gilt auch über den Tod hinaus.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)