

# SPAETGENS RECHTSANWÄLTE

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht nach einem Unfallereignis

Ich,

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

entbinde hiermit alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Verkehrsunfall vom  
\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ behandelt haben bzw. noch behandeln  
werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten/-innen der Kanzlei Spaetgens Rechtsanwälte.

Die Entbindung erfolgt unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen ausschließlich schriftlich erteilen und davon eine Kopie dem/ der von mir beauftragten Rechtsanwalt/ Rechtsanwältin, nämlich

\_\_\_\_\_

per Einschreiben zusenden. Sämtliche Auskünfte, die nicht direkt meinen Rechtsanwälten erteilt werden, müssen meinen Rechtsanwälten unverzüglich vollständig mit den an die Ärzte verschickten Fragebögen zur Verfügung gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift