

Name und Anschrift:

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Mit diesem Schreiben entbinde ich in Sachen _____

_____ vom _____ in _____

die nachfolgenden Ärzte:

1. _____
2. _____
3. _____

die nachfolgenden Steuerberater

1. _____
2. _____
3. _____

die nachfolgenden Rechtsanwälte

1. _____
2. _____
3. _____

die nachfolgenden Gutachter

1. _____
2. _____
3. _____

von der Schweigepflicht. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte, die mit dem vorgenannten Unfall/Vorfall im Zusammenhang stehen z.B. über erlittene Verletzungen etc. an beteiligte Gerichte und Strafverfolgungsbehörden, an beteiligte Versicherungen und ausdrücklich an den Rechtsanwalt _____ erteilt werden können.

Osnabrück, den _____