

Erklärung zur Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich, _____

geb. am _____

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang

mit _____

am _____

behandelt haben bzw. noch behandeln werden,

von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

1. den mit der Regulierung befassten Versicherungen;

2. den beteiligten

- Gerichten,
- Strafverfolgungsbehörden,
- sonstigen am Verfahren beteiligten Behörden;

3. sowie gegenüber den von mir beauftragten Rechtsanwälten der Kanzlei 360°, vertr. d. Christian-Ulrich v. Ketelhodt und Carsten-Helmut Steen, Bahnhofstr. 23, 24217 Schönberg

unter der B e d i n g u n g, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten überlassen,

e n t b i n d e .

Der hierauf zu verfassende ärztliche Bericht soll in Kurzform über

- Art und Ausmaß meiner Erkrankung bzw. Verletzungen;
- der hierauf erfolgten Therapie und deren voraussichtlichen Dauer – ggf. mit Endzeitpunkt;
- der hiermit ggf. einhergehenden (voraussichtlichen) Dauer der Arbeitsunfähigkeit;
- sowie unter Berücksichtigung von ggf. erfolgten Vorbehandlungen und fachärztlichen Stellungnahmen

erfolgen.

Wegen der anfallenden Kosten im Zusammenhang mit der Erstellung des ärztlichen Berichts

übernehme ich die persönliche Haftung.

Ort, Datum

Unterschrift