

# ERKLÄRUNG

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In der Sache: \_\_\_\_\_

entbinde ich hiermit meinen behandelnden Arzt,

Herrn/Frau: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a.) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b.) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- c.) den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie

Rechtsanwalt Hubert Ratering  
Klasingstraße 7  
49808 Lingen (Ems)

zusenden.

Angaben zum Erklärenden:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Lingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erklärenden)