

Frönd Nieß Lenzing Leiers

RECHTSANWÄLTE

Eisenbahnstr. 13 ■ 48143 Münster
Tel.: 0251 / 981181-0
und 0251 / 981181-20
Fax: 0251 / 981181-11
office@ius-flash.de
www.ius-flash.de

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

_____,
(Name und Anschrift)

geboren am _____,
(Geburtsdatum)

die Ärzte

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____,
(Name und Anschrift der behandelnden Ärzte und/oder des Krankenhauses)

die mich aus Anlass / wegen

behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber den beteiligten

- Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen und
- Versicherungsgesellschaften

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und der/die von mir beauftragte Rechtsanwalt/Rechtsanwältin eine Kopie erhält oder dass die Auskünfte und Stellungnahmen nur im Beisein des/der von mir beauftragten Rechtsanwalts/ Rechtsanwältin erfolgen.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

**Zustellungen werden nur an den/
die Bevollmächtigte(n) erbeten!**