

## Schweigepflichtentbindungserklärung

Der/des Frau/Herrn (gesetzl. Vertreter) -----  
-----

geb. am -----,  
anlässlich des Verkehrsunfallgeschehens vom -----.

Ich/wir, der/die Unterzeichner/in, entbinde/n hiermit die mich/uns behandelnden  
Ärzte, die ich/wir wie folgt benenne/n:

1. Name:  
Anschrift:

2. Name:  
Anschrift:

3. Name:  
Anschrift:

von der bestehenden Schweigepflicht.

Oberhausen, den -----

-----  
Unterschrift

Anwaltliche Vertretung: RAe. Steinebach pp., Gutenbergstr. 5, 46045 Oberhausen