

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