

**ERKLÄRUNG**  
**über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_

Dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Unfall vom \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befaßten Versicherungen, den Rechtsanwälten Bögershausen, Dieckmann, Denkert, Schwarte, Zimmermann und Brauhardt, Spormeckerplatz 1b, 44532 Lünen

und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

Lünen, den \_\_\_\_\_

.....

(Unterschrift)