

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

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_, wohnhaft in der  
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, Zimmermann, Brauhardt,  
Spormeckerplatz 1b, 44532 Lünen  
und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

Lünen, den 31.05.2021

.....

(Unterschrift)