

**Erklärung zur Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am .....  
erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen  
Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten / Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich  
erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie dem/der von mir beauftragten  
Rechtsanwälten, nämlich

Thomas Bezner  
Rechtsanwalt  
Straßburger Straße 34  
09112 Chemnitz

zuzusenden.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

....., den .....

Unterschrift