

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen

Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich in Kenntnis der rechtlichen Bedeutung durch meine nachstehende Unterschrift, dass ich alle mich im Zusammenhang mit dem Ereignis/ Unfall vom _____ behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht entbinde.

Die Entbindungserklärung bezieht sich auf meinen Rechtsanwalt Herrn Franco Zauner, die beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichte und Strafverfolgungsbehörden.

Ich erkläre mich damit einverstanden und bitte Sie,

Herrn Rechtsanwalt Franco Zauner

alle erforderlichen Auskünfte sowie Abschriften aller ärztlichen Berichte, Gutachten, Atteste und Stellungnahmen etc. zur Verfügung zu stellen, die im Zusammenhang mit dem oben genannten Ereignis/ Unfall stehen.

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

_____, den _____

Unterschrift: _____