

Name:  
geb.:  
Adresse:

Unfall vom:

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich entbinde alle Ärzte, die mich wegen meines Unfalls behandeln und behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht und ermächtige die Versicherung, alle ihr notwendig erscheinenden Atteste und Arztberichte von diesen Ärzten einzuholen; jedoch nur unter der Voraussetzung, dass die von mir beauftragte Anwaltskanzlei GUTWIN • WEISS Partnerschaft, Am Weichselgarten 5, 91058 Erlangen, Gebhardtstraße 2, 90762 Fürth, Abschriften dieser Berichte erhält.

Erlangen/Fürth, den .....

.....

Unterschrift