

Rechtsanwaltskanzlei Budesheim
- Rechtsanwälte Gerald Budesheim und Hagen Zeitz und Jutta Siempelkamp -
Pariser Straße 7, 10719 Berlin,
Telefon: +49(0)30 881 23 68, Telefax: +49(0)30 881 23 94

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich,

.....

wohnhaft:

geboren am, dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit

.....

betreut haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Rechtsanwälten Gerald Budesheim und/oder Hagen Zeitz und/oder Jutta Siempelkamp, Pariser Straße 7, 10719 Berlin, und gegenüber

.....entbinde.

Weiterführend erkläre ich mich damit einverstanden, dass sämtliche Unterlagen und Aufzeichnungen, die im Zusammenhang mit der ärztlichen Behandlung angefertigt worden sind und zukünftig angefertigt werden, von meinen oben bezeichneten Rechtsanwälten eingesehen werden können.

....., den

(Ort) (Datum)

.....

(Unterschrift)