

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich,

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Verkehrsunfall vom _____ behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherern, den Rechtsanwälten Jomrich, Bruckstr. 6-8, 84130 Dingolfing, und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

_____, den _____

Unterschrift