

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In der Sache _____

wegen _____

habe ich Frau Rechtsanwältin Verena Dirnberger-Maibach, Dechbettener Straße 10, 93049 Regensburg, beauftragt.

Hiermit entbinde ich anlässlich des Unfalls/Vorfalles vom _____ freiwillig alle Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden, die an meiner Heilbehandlung beteiligt waren, von ihrer Schweigepflicht, und zwar auch über meinen Tod hinaus, gegenüber der Haftpflichtversicherung des Schadensverursachers sowie der Rechtsanwältin Verena Dirnberger-Maibach.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen.

Ort, Datum

Mandant (en)