

ERKLÄRUNG

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, daß die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie dem von mir beauftragtem Rechtsanwalt, nämlich

Rechtsanwälte Dr. Beckstein und Kollegen,
Thumenberger Weg 12
90491 Nürnberg

zusenden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

Unterschrift