

ERKLÄRUNG

zur Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, (Name/Vorname), alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Verkehrsunfall vom behandeln, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- Rechtsanwalt Fahrettin Karaduman, Jahnplatz 6, 33602 Bielefeld
- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit dem genannten Unfall stehen und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten dem bevollmächtigten Anwaltsbüro gleichzeitig und unaufgefordert Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

_____, den _____

Unterschrift