

## Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_,  
geb. am \_\_\_\_\_,  
dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem  
Verkehrsunfall/Ereignis vom \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ behandelt haben, bzw. noch behandeln werden, von der  
ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen,  
dem von mir beauftragten Rechtsanwalt und - im Streitfall – den zuständigen Gerichten  
entbinde unter der Bedingung, dass der von mir beauftragte Rechtsanwalt gleichzeitig und  
unaufgefordert eine Durchschrift der erteilten Auskünfte und Stellungnahmen erhält.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift)