

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich

geboren am: _____

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

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

entbinde unter der Bedingung, dass die Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich und zwar nach vorheriger Einwilligung, der von mir beauftragten Rechtsanwältin

**Frau Rechtsanwältin
Aleksandra Wlodarczyk-Zimny**

**Birkenstraße 47-48
28195 Bremen**

erfolgen und sie davon jeweils auch eine Kopie erhielt. Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind und geht über mein Tod hinaus.

Ort, Datum

Unterschrift