

## Erklärung

### über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Alle Ärzte, die mich, \_\_\_\_\_, wegen

- a.) des Verkehrsunfalls vom: \_\_\_\_\_
- b.) des Vorfalls vom: \_\_\_\_\_
- c.) der Behandlung vom: \_\_\_\_\_

behandelt haben, entbinde ich mit der Maßgabe von der ärztlichen Schweigepflicht, dass Gutachten und Befundberichte auf meine Kosten angefordert und meinem Bevollmächtigten

**Rechtsanwalt  
Frank Bosse  
Laarstraße 21  
48529 Nordhorn**

Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Nordhorn, den .....

.....  
(Unterschrift)