

Erklärung

über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

VOLK & PARTNER
Notare • Rechtsanwälte
Fachanwälte



Betr.: Unfall vom _____
Herrn/Frau Dr. med. _____
in _____

entbinde ich hiermit von der ärztlichen Schweigepflicht.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die mit den erlittenen Unfallverletzungen in Zusammenhang stehen.

Die Entbindung von der Schweigepflicht erfolgt unter der Voraussetzung, dass meinem Bevollmächtigten von allen Auskünften unaufgefordert Abschriften erteilt werden.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anton Volk
Notar und Rechtsanwalt

Marc-Daniel Volk
Notar und Rechtsanwalt

Meike Handschug
Rechtsanwältin

Heike Eimertenbrink-Langer
Rechtsanwältin

Karsten Seefeldt
Notar a.D. und Rechtsanwalt

Friedrich Beining
Rechtsanwalt

Detmold Zentrum:
Hermannstraße 9
32756 Detmold
Fax 052 31 / 97 82-24

Lage Zentrum:
Gerichtsstraße 1
32791 Lage
Fax 052 32 / 97993-8

Zweigstelle Bielefeld:
Mittelstraße 63
33602 Bielefeld
Fax 0521 / 60291

Volk & Partner Rechtsanwälte
PartGmbH • AG Essen PR 3119

www.volk.legal
☎ 052 31 / 97 82-0