

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich

.....
(eigenen Namen und Adresse eintragen)

in der Angelegenheit wegen/gegen

.....
(Name der Gegenseite eintragen)

und sämtlicher Folgeschäden

alle Ärzte, Krankenhäuser, Pflegepersonal, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen, Heilpraktiker sowie sonstige Leistungserbringer

gegenüber

Frau Dr. iur. Anette Oberhauser, Rechtsanwältin, Sturmstr. 10, 90478 Nürnberg,
von der ärztlichen Schweigepflicht.

Gleichzeitig erkläre ich die Genehmigung zur Herausgabe aller ärztlichen Unterlagen im Zusammenhang mit der ärztlichen und pflegerischen Behandlung an Frau Rechtsanwältin Dr. Oberhauser. Diese Erklärungen sind jederzeit widerruflich.

.....
Ort, Datum

.....
Name des Mandanten