

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich,

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

dass ich die nachfolgenden aufgeführten

- Ärzte,
- Krankenhäuser,
- Steuerberater,
- Rechtsanwälte,

(Name, Anschrift)

die mich im Zusammenhang

- mit dem Verkehrsunfall/Unfall vom _____ behandelt haben bzw. noch behandeln werden
- mit dem Verfahren _____ beraten, vertreten haben

von ihrer Schweigepflicht,

gegenüber

- den mit der Regulierung befassten Versicherungen,
- bevollmächtigen Rechtsanwälten Ebersberger, Meisen & Kollegen, Erlanger Straße 24, 95444 Bayreuth
- und im Streitfall den zuständigen Gerichten entbinde.

Ort, Datum

Unterschrift