

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem

behandelt haben bzw. behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen, im Streitfall den zuständigen Gerichten und der

**KCMD | Kanzlei Claßen Magdeburg
Rechtsanwaltskanzlei**

- auch über den Tod hinaus - entbinde. Die Entbindung gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind.

_____, den _____

Unterschrift