

Rechtsanwälte

Lothar Schmidt-Sicking
Michael Conze
Markus P. Koch
Mike Kessels

Friedrichstraße 202
D-42551 Velbert

Werth 96
D-42275 Wuppertal

Aktenzeichen:

Schweigepflicht- entbindungserklärung

Zustellungen werden nur an
den/die Bevollmächtigte(n)
erbeten!

Hiermit entbinde ich,

Vorname, Name: _____

geboren am: _____

wohnhaft: _____

alle Ärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten etc., die im Zusammenhang mit meiner Erkrankung/Verletzung vom _____ an der Heilbehandlung beteiligt waren oder sind, gegenüber meinen Bevollmächtigten, den

Rechtsanwälten Schmidt-Sicking • Conze • Koch • Kessels,

sowie

den beteiligten Versicherungen, Behörden und sonstigen Stellen

uneingeschränkt - soweit Anlass hierzu besteht, auch über frühere Erkrankungen und Unfälle - von ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)