

Eroes & Kollegen Rechtsanwälte

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit der/dem

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen
Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten
Versicherungen, den Rechtsanwälten der Rechtsanwaltskanzlei Eroes &
Kollegen und im Streitfall den zuständigen Gerichten, - auch über den Tod
hinaus – entbinde.

Dies gilt insbesondere für folgende Ärzte:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen,
soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen
und Erkrankungen von Bedeutung sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Eroes & Kollegen

RA Urs Erös
Büro Regensburg und Berlin

RAin Claire Siegerstetter *
Büro Regensburg

RA Arne Walter **
Büro Regensburg

* in Anstellung
** in freier Mitarbeit

Büro Regensburg

Andreasstr. 20
93059 Regensburg
Tel.: 0941-89792677
Mobil: 0179-4739917
Fax: 0941-28005279
Mail: info@rechtsanwalt-eroes.de
www.rechtsanwalt-eroes.de

Büro Berlin

Friedrichstr. 63
10117 Berlin
Tel.: 030-555717030
Fax: 030-555717039
Mail: info@rechtsanwalt-eroes.de

Datum: 20.01.2016

Unser Zeichen: ---