

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich

.....,

geb. am

wohnhaft in

.....

Die/den Arzt/Ärztin

.....

gegenüber

.....

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Die Schweigepflichtentbindungserklärung umfasst sämtliche Auskünfte in Bezug auf die erforderliche Behandlung infolge des Verkehrsunfalls vom

Datum: _____

(Unterschrift)