

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geb. - Datum: _____

Anschrift: _____

entbinde hiermit _____

in der Angelegenheit _____

von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber Herrn Rechtsanwalt Eugen Becker, den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden sowie den beteiligten Versicherungsgesellschaften.

Ort, Datum

Unterschrift