

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,,
die mich wegen des Vorfalls vom in behandelnden
Ärzte gegenüber meinem Rechtsanwalt Uwe Klinzmann, Cappenberger Str. 51 b/c, 44534
Lünen, sowie gegenüber allen im Hinblick auf diesen Vorfall involvierten Gerichten,
Strafverfolgungsbehörden, Versicherungsgesellschaften und Sozialleistungsträgern von
ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)