

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, _____, alle im Zusammenhang mit dem
Vorfall vom _____ behandelnden Ärzte von ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

Meinen Bevollmächtigten, DR. HERICH VAN DER MEULEN BRUNKE Rechtsanwälte, Zweigertstr. 9,
45130 Essen, ist von ärztlichen Attesten und Gutachten eine Abschrift zuzuleiten.

Essen, den _____
