
SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNGSERLÄRUNG

RECHTSANWALT
Marius Frömbgen
Asbacher Straße 49
53545 Linz am Rhein

☎: +49 (0) 26 44 / 9 45 81 32
Fax: +49 (0) 26 44 / 9 45 81 33
E-Mail: info@rechtsanwalt-froembgen.de
Internet: www.rechtsanwalt-froembgen.de

Hiermit erteile ich,

Name:

Vorname:

geb. am:

wohnhaft:
.....

(Straße / Hausnummer)

(PLZ / Ort)

sämtlichen Ärzten, die mich anlässlich des Schadensereignisses vom

.....

behandelt haben bzw. behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber allen Verfahrensbeteiligten und deren Bevollmächtigten, den beteiligten Haftpflichtversicherungsgesellschaften, meiner Krankenkasse bzw. Krankenversicherung, dem Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK), den Gutachtern bzw. Sachverständigen und allen Personen, die mit der Aufklärung meines Falles und/oder der Regulierung von Ersatzansprüchen aus diesem Fall beauftragt und/oder befasst sind, unter der Bedingung, dass die Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilt werden und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Frömbgen übersendet wird.

Auf Anforderung hin ist dem von mir eingeschalteten Rechtsanwalt Frömbgen Einsicht in sämtliche Krankenunterlagen (einschließlich Röntgenbilder usw.) zu gewähren; dies auch auf dessen Anforderung hin in Form der Zusendung von Fotokopien, wobei ich für die damit verbundenen Kosten in angemessener bzw. üblicher Höhe selbstverständlich aufkommen werde.

Ort, Datum

Unterschrift