

Kanzlei I Michal I Plumbohm
Heidelbergerstr. 37
64625 Bensheim

Tel: 06251 / 62393
Fax: 06251 / 67680
kanzlei@michal-plumbohm.de
www.michal-plumbohm.de

Rechtsanwälte
Fachanwälte
Notar

KMP

Ärztliche Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich

(Name und Anschrift, Geburtsdatum)

(Name und Anschrift des behandelnden Arztes / Krankenhauses)

aufgrund der Behandlung in Bezug auf den erlittenen Unfall- bzw. das Ereignis vom _____ von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- den beteiligten Gerichten
- den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, dass der Arzt / das Krankenhaus Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilt und davon jeweils eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten, nämlich

**KMP – Kanzlei I Michal I Plumbohm
Heidelberger Str. 37, 64625 Bensheim**

zusendet bzw. überlässt.

(Datum)

(Unterschrift)