

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, Frau/Herr, in
....., alle mich behandelnden Ärzte, von der ärztlichen Schweigepflicht zur
Erstellung eines ärztlichen Gutachtens gegenüber

Rechtsanwälte Woitschik & Halupczok
Oberpfarrkirchhof 14
38855 Wernigerode

und die erstellten Schriftstücke diesen schriftlich zur Verfügung zu stellen.

....., den

.....