

## Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich

-----

Name, Anschrift

-----

geboren am:

-----

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit

-----

behandelt haben, gegenüber

Herrn Rechtsanwalt Dr. Markus Dönneweg  
Heinrich-Böcking-Str. 8  
D-66121 Saarbrücken

und den zuständigen Gerichten - auch über den Tod hinaus – entbinde.

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind.

-----

(Ort, Datum)