

**Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht
In Sachen**

./.

Ich, _____, _____, _____, entbinde alle
Ärzte, die mich aus folgendem Anlass:

behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht und zwar
gegenüber

- a. den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- b. den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- c. der Anwaltskanzlei Kropf & Rehberger,

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und
jeweils eine **Kopie der von mir beauftragten Anwaltskanzlei**

KROPF & REHBERGER

Hindenburgstrasse 59

66119 Saarbrücken

zusenden.

Saarbrücken, _____

Unterschrift Auftraggeber