

RISCHMÜLLER & SEIDE
RECHTSANWALTSKANZLEI

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,

Name: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

sämtliche mich auf Grund des unten genannten Vorfalles behandelnden Ärzte

von seiner/ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der von mir beauftragten

**Rischmüller & Seide Rechtsanwaltskanzlei PartG mbB,
Volkmaroder Straße 8 c in 38104 Braunschweig
AZ:**

aus Anlass des Verkehrsunfalls vom _____

_____, den _____

Unterschrift