

**Erklärung**

**über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Hiermit befreie ich, \_\_\_\_\_ ,  
geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Herrn/Frau.....  
.....

Herrn/Frau.....  
.....

Herrn/Frau.....  
.....

der/die mich anlässlich des Verkehrsunfalls vom .....  
behandelt hat/haben, gegenüber der

FELIX Rechtsanwalts GmbH,  
vertreten durch die RAe Alfred van den Borg und Lars Köppen  
Schleusenstraße 5, 14712 Rathenow

von seiner/ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

Der Vorgenannte/die Vorgenannte soll insbesondere berechtigt sein, der vorgenannten  
Anwaltskanzlei Auskunft zu erteilen über die Verletzung, die ich erlitten habe, die Art und  
Dauer der Behandlung sowie etwaige Folgeschäden.

....., den .....

.....  
Unterschrift