

Erklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am _____
erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweige-
pflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden und
- c) den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung,

dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils
zugleich eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälte, nämlich

den Rechtsanwälten Barthel,
Richard-Byrd-Str. 18, 50829 Köln,
Kölner Str. 15, 50126 Bergheim,

zusenden.

Auf Anforderung durch die Rechtsanwälte Barthel ist ihnen von den Krankenkassen und Be-
rufsgenossenschaften Akteneinsicht zu gewähren.

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____