

# 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. 35, 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: \_\_\_\_\_