

## Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich, ..... geb. am  
....., wohnhaft .....,  
dass ich alle mich behandelnden Ärzte, die mit im Zusammenhang mit dem  
Verkehrsunfall vom

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht ge-  
genüber den Rechtsanwälten Billerbeck • Löhning, Stauffenbergstraße 3-5, 32791 Lage,  
den mit der Regulierung des Schadens befassten Versicherungen und im Klageverfahren  
den zuständigen Gerichten entbinde.

Lage, den .....

.....