

## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Im Zusammenhang mit dem Verkehrsunfall vom \_\_\_\_\_ entbinde ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, wohnhaft: \_\_\_\_\_, die behandelnden Ärzte/Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe, die an der Heilbehandlung beteiligt waren von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber Herrn Rechtsanwalt Jörg Bister, dem Amtsgericht Köln/Versicherungen/der Polizei bezüglich meiner Verletzungen/Krankheiten, die ich bei meinem o. g. Unfall erlitten habe.

Dies gilt für Untersuchungen und Begutachtungen und zwar im Bedarfsfall auch über meinen Tod hinaus.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Rechtsanwaltskanzlei Bister & Kollegen**

Weißhausstr. 23 - 50939 Köln

TEL.: 0 22 1 / 430 88 32

FAX.: 0 22 1 / 282 66 64

mail@kanzlei-bister.de

www.kanzlei-bister.de

Sparkasse Krefeld

BLZ: 320 500 00 - Konto-Nr.: 46 46 72 39