

ERKLÄRUNG

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

.....
.....

die nachfolgend aufgeführten Ärzte

.....
.....
.....
.....

von der Schweigepflicht und zwar gegenüber

- * meiner Rechtsanwältin Irene Schäfer
- * den beteiligten Behörden
- * den beteiligten Gerichten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, und dass von allen Berichten, Auskünften, Stellungnahmen und Gutachten der bevollmächtigten Rechtsanwältin

Irene Schäfer
Wilhelmstraße 32
53111 Bonn

Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

, den

(Unterschrift)