

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich,

Herr/Frau

geb. am

wohnhaf

befreie alle mich behandelnden Ärzte sowie die von diesen Ärzten beigezogenen oder befragten Ärzte - dies gilt auch für eventuelle schriftlich vorliegende Unterlagen - sowie den Amtsarzt/die Amtsärztin und die von diesem/dieser beauftragten oder konsultierten Ärzte von der Pflicht zur Verschwiegenheit gegenüber den

- Nonnenmacher Rechtsanwälten Partnerschaft mbB, Wendtstraße 17,  
76185 Karlsruhe

Karlsruhe, den .....

.....  
(Unterschrift)

AZ Nonnenmacher Rechtsanwälte Partnerschaft mbB: