



Schildheuer & Schildheuer

Rechtsanwälte | Fachanwälte | Notarin

B E F R E I U N G S E R K L Ä R U N G

von der ärztlichen Schweigepflicht

.....
Hiermit befreie ich,

(Name und Anschrift des Patienten)

alle behandelnden Ärzte und sonstige Angehörige von Heil- und Pflegeberufen von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber allen Rechtsanwälten und Mitarbeitern der Kanzlei Schildheuer & Schildheuer, Von-Steuben-Straße 10, 48143 Münster, soweit es mit meiner Behandlung anlässlich des folgenden Schadensereignisses zusammenhängt:

(Kurze Beschreibung des Schadensereignisses, z.B. „Verkehrsunfall vom...“)

Diese Befreiungserklärung gilt explizit auch gegenüber allen Gerichten, Behörden und sonstigen staatlichen Stellen, sowie gegenüber Versicherungsträgern und deren Mitarbeitern, soweit sie mit der Schadensabwicklung befasst sind.

Sie kann jederzeit frei widerrufen werden.

Datum, Unterschrift