

Erklärung

Hiermit entbinde ich,

Frau / Herr

den Arzt / die Ärzte

Dr. med.

von der Schweigepflicht gegenüber den Rechtsanwälten de Greiff & Partner, Magdeburger Straße 53, 47800 Krefeld, sowie Justizbehörden, Versicherungsunternehmen und sonstige Institutionen aus Anlaß der Behandlung

Verkehrsunfall vom

(Datum)

(Unterschrift)