

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

(Anschrift)

den/die nachstehend aufgeführte/n Arzt/Ärzte/Ärztin/Ärztinnen

die medizinischen Mitarbeiter des/der Krankenhauses/Krankenhäuser

**gegenüber den Rechtsanwälten Franz-Josef Batke und Britta Greb, LL.M.
Friedrich-Ebert-Str. 138, 42117 Wuppertal, sowie gegenüber der eigenen
Arzthaftpflichtversicherung von ihrer Schweigepflicht**

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

