



Dennis Dietel
Rechtsanwalt und Mediator

Fachanwalt für Versicherungsrecht
Fachanwalt für Verkehrsrecht

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Vorliegend entbinde ich,

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

alle mich behandelnden Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe, mich anlässlich des u.g. Schadensereignisses untersucht, beraten oder behandelt haben, ihrer Schweigepflicht, auch über meinen Tod hinaus.

Diese Erklärung gilt insbesondere gegenüber den von mir beauftragten

Rechtsanwalt Dennis Dietel

wie alle an der Abwicklung beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten und Strafverfolgungsbehörden.

Die Erklärung bezieht sich auf

Schadenereignis	
Schadensdatum:	
Schadensort:	

Ferner bin ich damit einverstanden, dass meinem Rechtsanwalt alle Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit dem obigen Schadensereignis stehen und diesem Abschriften von Berichten und Gutachten zur Verfügung gestellt werden

Ort, Datum		Unterschrift
------------	--	--------------

Rechtsanwalt Dennis Dietel
Goerzwerk
Goerzallee 299
14167 Berlin

☎ 030/577 015 816-0
☎ 030/577 015 816-9
✉ kanzlei@ra-dietel.de
🌐 www.ra-dietel.de

Geschäftskonto
Deutsche Kreditbank
DE77 1203 0000 1054 3752 64
BYLADEM 1001

Anderkonto
Deutsche Kreditbank
DE33 1203 0000 1054 3752 80
BYLADEM 1001