ENTBINDUNGSERKLÄRUNG

Hiermit entbinde ich, _____, geb. _____,

wohnhaft _____,

gegenüber Herrn/Frau _____

folgende Personen von der Schweigepflicht und erbitte, ihm/ihr vollumfänglich Auskünfte zu erteilen und Informationen, ggf. auch schriftlich, auszuhändigen:

O Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht für Arzt/Krankenhaus

_____

O Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber Polizei, Staatsanwaltschaft

_____

O Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber Gerichten

_____

O Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber Landratsamt

_____

O Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber

_____

Ich bitte darum, die erbetenen Auskünfte zu erteilen, Atteste auszustellen und bei der Anfertigung ärztlicher Gutachten die notwendigen Informationen zu geben.

Weißenburg in Bayern, den _____

_____