



Kanzlei Andreas Kröger
Fachanwalt • Rechtsanwalt

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erteile ich _____ geboren am _____
(Vor- und Nachname) (Geburtsdatum)

wohnhaft in _____
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

sämtlichen Ärzten die mich im Zusammenhang mit dem

_____ vom _____
(Ereignis (z.B. Verkehrsunfall / Unfall, etc.)) (Datum des Ereignisses)

behandelt haben bzw. behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen

Schweigepflicht gegenüber

- **den beteiligten Versicherungsgesellschaften,**
- **den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,**
- **den beteiligten Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen**

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt der Kanzlei Andreas Kröger an die Poststraße 16, 49808 Lingen (Ems) oder über Kanzlei@Kroeger-Lingen.de zuzusenden.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)