

ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, _____

_____ ,

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Verkehrsunfall vom _____ in

_____ behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer

ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen,

Herrn Rechtsanwalt Matthias Wolf, Mainzer Str. 2, 64572 Büttelborn und im Streitfall

den zuständigen Gerichten, entbinde.

_____, den _____
-Ort- -Datum-

-Unterschrift-