

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich (Name, Vorname, Geb-Datum, Anschrift)

gegenüber den Rechtsanwälten Karl-Hermann Bauer, Florian Dälken und Dr. Kerstin Muthers, Georgstraße 34, 49809 Lingen (Ems) die / den behandelnde(n) Ärztin/Arzt

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Lingen (Ems), den _____
