

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

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

gegenüber den Rechtsanwälten Karl-Hermann Bauer, Florian Dälken und Dr. Kerstin Dälken,
Georgstraße 34, 49809 Lingen (Ems) die behandelnden Ärztinnen und Ärzte

von der ärztlichen Schweigepflicht.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)