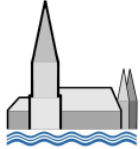


# Schweigepflicht - Entbindungserklärung

In Sachen \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_

in der ich von



**Rechtsanwalt Thomas Künstle**

**Burghauser Str. 7, 84503 Altötting**

**Tel.: (0 86 71) 88 25 66 Fax: (0 86 71) 88 25 68 E-Mail: [info@kuenstle.net](mailto:info@kuenstle.net)**

anwältlich vertreten werde, entbinde ich die mich behandelnden Ärzte, die Kostenträger der Behandlungen, meine früheren und derzeitigen Arbeitgeber, sowie sonstige Stellen von deren ärztlicher oder sonst gegebener Schweigepflicht bezüglich des mich betreffenden Gesundheitszustandes und zwar auch über meinen Tod hinaus. Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen.

Altötting, den \_\_\_\_\_

- Y:///Schweigepflicht 09\_08\_2011

\_\_\_\_\_  
Unterschrift