

# ANWALTSKANZLEI HAUPTVOGEL & MERTENS

Anwaltskanzlei  
Hauptvogel & Mertens  
Hoher Wall 26

**44137 Dortmund**

---

## Schweigepflicht- entbindungserklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlaß meiner Erkrankung und Pflegebedürftigkeit behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälten

unter der Bedingung, daß die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten Hauptvogel & Mertens unter der obigen Anschrift zu dem Aktenzeichen ..... übersenden.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)