

Erklärung

zur Entbindung von der anwaltlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

Vorname und Name des/r Mandanten/ -in

in der Angelegenheit:

folgende Ärzte und Mitarbeiter der medizinischen Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht gegenüber meinem Rechtsanwalt

Dr. Holger-C. Rohne, KaG – Kanzlei am Gericht,
Bahnhofstr. 55-57, 69115 Heidelberg

und etwaigen von diesem unterbevollmächtigten Rechtsanwälten.

(bitte Name, Anschrift der Ärzte und der behandelnden Kliniken angeben)

Zugleich entbinde ich auch den Rechtsanwalt von seiner anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber den oben genannten Personen sowie anderen Dritten, soweit dies für eine optimale Interessenswahrnehmung zweckmäßig ist.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant/in