



Rechtsanwalt A. Brüggemann, Allee 1, 32756 Detmold,  
Tel. 05231/306303  
Fax. 05231/8789834

## Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erteile ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, sämtlichen Ärzten, die  
mich aus Anlaß des Verkehrsunfallereignisses vom \_\_\_\_\_ behandelt haben bzw.  
behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- den beteiligten Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, daß die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen  
und davon jeweils eine Kopie der von mir beauftragten Rechtsanwaltskanzlei  
Brüggemann aus Detmold zusenden.

Unterschrift