

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich

_____ geb.: _____

wohnhaft: _____

den Arzt / die Ärztin _____

Anschrift: _____

anlässlich der Erkrankung vom _____

gegenüber

Herrn Rechtsanwalt Christian Freydank, Vor der Kinzigbrücke 12, 63452 Hanau

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Datum: _____

(Unterschrift)