

## **E R K L Ä R U N G über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Ich entbinde hiermit sämtliche Ärzte, die mich behandelt oder begutachtet haben bzw. behandeln oder begutachten werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

den Rechtsanwälten Michael Bertling und Gabriele Münster, Colonnaden 25, 20354 Hamburg,

denen ich ein Mandat zu meiner Vertretung erteilt habe.

Es soll sichergestellt werden, dass meine Anwälte in alle bisher bereits vorliegenden Unterlagen Einsicht nehmen können und von künftigen Gutachten bzw. Attesten jeweils Abschriften erhalten.

**Die Anwälte sollen berechtigt sein, von den entsprechenden Informationen im Rahmen des erteilten Mandats in Wahrnehmung meiner Interessen nach eigenem Ermessen Gebrauch zu machen, also auch die Erkenntnisse an Dritte (insbesondere an andere Verfahrensbeteiligte und an Gerichte) weiter zu geben.**

.....  
(Datum)

.....