

**Erklärung über die Entbindung**  
**von der ärztlichen Schweigepflicht**

In Sachen

./.

wegen:

habe ich Rechtsanwältin Melanie Neumann, Dr.-Adam-Voll-Str. 1, 93437 Furth im Wald, beauftragt.

Ich entbinde alle behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass an Rechtsanwältin Neumann alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit dem oben unter „wegen“ angegebenen Ereignis bzw. Sachverhalt und dessen Folgen stehen, und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten der beauftragten Rechtsanwältin Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)