

# HANS-INGOLF SEIDEL

RECHTSANWALT UND FACHANWALT FÜR ERBRECHT, ARBEITSRECHT, VERKEHRSRECHT

## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Betreff: Unfall/Vorfall vom \_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

alle behandelnden Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie deren Bedienstete und Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden von der Schweigepflicht gegenüber meinem Rechtsanwalt, den beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten und Strafverfolgungsbehörden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit den erlittenen Verletzungen/körperlichen Beeinträchtigungen stehen und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten meinem bevollmächtigten

Rechtsanwalt Hans-Ingolf Seidel  
Moltkestr. 25, 33330 Gütersloh

Ablichtungen zur Verfügung gestellt werden.

Ich willige ein, dass meine Gesundheitsdaten an Dritte wie z.B. medizinische Gutachter weitergegeben und von diesen verwendet werden, soweit es zur Bearbeitung der von mir erhobenen Ansprüche erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

KANZLEI:  
MOLTKESTRASSE 25  
33330 GÜTERSLOH  
TELEFON 0 52 41-1 60 00-0  
TELEFAX 0 52 41-1 60 00-16  
WWW.ANWALTSKANZLEI-SEIDEL.DE

ZWEIGSTELLE BROCKHAGEN:  
PATTHORSTER STRASSE 135  
33803 STEINHAGEN  
TELEFON 0 52 04- 79 79  
TELEFAX 0 52 04- 88 480  
HIS@ANWALTSKANZLEI-SEIDEL.DE

