

## Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_, alle Ärzte die mich bezüglich des Vorfalles vom  
\_\_\_\_\_ behandeln und behandelt haben von ihrer ärztlichen  
Schweigepflicht gegenüber den

- Gerichten

- Sachverständigen und

- RAin Blumenstock in Essen

Essen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift