

# Fachanwaltskanzlei Wienemann

Yvonne Wienemann

Rechtsanwältin

Fachanwältin für Familienrecht

Fachanwältin für Verkehrsrecht

## Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In der Rechtssache ./.  
wegen

entbinde ich, hiermit alle behandelnden Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie deren Bedienstete und Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden von der Schweigepflicht gegenüber meiner Rechtsanwältin Yvonne Wienemann, Bahnhofstraße 29, 47546 Kalkar.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die in Zusammenhang mit der o.g. Rechtssache stehen und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten meiner bevollmächtigten Rechtsanwältin Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift]