

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, _____, geb. am _____

wohnhaf: _____

den Arzt / die Ärztin

Anschrift:

gegenüber dem Rechtsanwalt Andreas Krämer, ADVOKATUR Krämer, Wollreffenweg 42, 74613 Öhringen von der ärztlichen Schweigepflicht.

Datum, Unterschrift