

## Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

den Arzt/das Krankenhaus

anlässlich meiner Behandlung vom ..... bis .....sowie alle  
Mitarbeiter der vorgenannten Praxis von der ihnen obliegenden Schweigepflicht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Wir weisen unsere Mandanten darauf hin, dass eventuell anfallende Kopierkosten häufig nicht von Rechtsschutzversicherungen erstattet werden.**

**Wir bitten darum, dies gegebenenfalls direkt mit der Rechtsschutzversicherung abzuklären.**