

## **Erklärung**

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In Sachen

entbinde ich hiermit mich behandelnden Mediziner, Psychologen und zugehöriges Personal von der ärztlichen Schweigepflicht.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit meiner Behandlung stehen.

Bremerhaven, den

---