



ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich,

.....

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Unfall vom

.....

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen
Schweigepflicht gegenüber der

Rechtsanwältin Marion Lehner-König
Leuchterstr. 38
51069 Köln

und im Streitfall

den zuständigen Gerichten,

entbinde.

Köln, den

(Unterschrift)