

# Dr. Meyer, Janssen, Flade & Struß

Rechtsanwälte & Notare

---

## Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

alle mich aufgrund des Unfalls vom \_\_\_\_\_  
behandelnden Ärzte gegenüber den Rechtsanwälten Ulfert Janssen, Klaus Flade, Annette Struß und  
Jan Focko Janssen von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
(Mandant/Mandantin/Mandanten)