

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

Name: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

von der Schweigepflicht gegenüber Herrn Rechtsanwalt _____,
Ostenhellweg 62, 44135 Dortmund, bezogen auf die Behandlungen.

Ort, Datum

Unterschrift