

## Schweigepflichtsentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, Herr/Frau.....

wohnhaft in .....

den behandelnden Arzt, die behandelnden Ärzte, Dr.

.....

gegenüber dem Rechtsanwalt Haval Kerim, Spaldingstraße 130, 20097 Hamburg,  
von der ärztlichen Schweigepflicht.

Hamburg, den .....

Unterschrift .....