

Muster für eine Entbindung von der Schweigepflicht:

[Name des Patienten/Mandanten]

Ich, [Name des Patienten/Mandanten], entbinde hiermit [Name des Arztes/Anwalts], [Adresse des Arztes/Anwalts], von seiner/ihrer Schweigepflicht im Hinblick auf die folgenden Informationen:

[Art der Information, die weitergegeben werden soll, z.B. medizinische Diagnose, juristischer Sachverhalt] Die Entbindung gilt ab sofort und bleibt in Kraft, bis ich sie schriftlich widerrufe.

[Unterschrift des Patienten/Mandanten] [Ort], [Datum]

[Name des Zeugen, falls vorhanden] [Unterschrift des Zeugen, falls vorhanden]