

Schweigepflichtsentbindungserklärung

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

wohnhaft in

den behandelnden Arzt, die behandelnden Ärzte, Dr.

gegenüber den Rechtsanwälten Erika und Sükrü Bulut, Adenauerallee 8, 20097 Hamburg,
von der ärztlichen Schweigepflicht.

Hamburg, den

Unterschrift