
Name

Anschrift

An das Sozialgericht

Az.: _____

Erklärung

Rechtsstreit

_____./_____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die bezüglich meines Klagebegehrens über mich bei Krankenhäusern, Ärzten und Gesundheitsämtern vorliegenden Krankengeschichten, Gutachten, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen sowie die über mich bei Gerichten, Behörden, Versicherungsträgern und Arbeitgebern geführten Akten einschließlich ärztlicher Unterlagen durch die Gerichte der Sozialgerichtsbarkeit herangezogen werden.

Ich genehmige deren Verwertung im Verfahren und entbinde die beteiligten Ärzte von ihrer Schweigepflicht.

Diese Erklärung enthält auch die Entbindung von der sozialrechtlichen Geheimhaltungspflicht (§ 35 Erstes Buch Sozialgesetzbuch [SGB I])

Eigenhändige Unterschrift der Kläger/-in

Datum