

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In Sachen: (Name, Vorname: )

wegen: Aufenthalt / Asylverfahren

erkläre ich,

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit meinen Erkrankungen behandelt haben,

gegenüber

- der von mir beauftragten Kanzlei Schmidt-Blümel
- dem Verwaltungsgericht

von der Schweigepflicht entbinde.

---

Datum

Unterschrift

**Kanzlei Schmidt-Blümel**  
Rechtsanwältin Elke Hubert  
Rechtsanwältin Antje Rudolf-Schröder  
Rechtsanwalt Daniel Schmidt-Blümel  
Thierschstr.34  
80538 München  
Tel. 0049 (0)89 / 8003 4442  
Fax 0049 (0)89 / 8004 4426  
mail: kanzlei@m-legal.de