

SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG

Hiermit entbinde ich,

die mit mir befassten und mich behandelnden Ärzte, Psychologen, Juristen und Sozialarbeiter von ihrer berufsständischen Schweigepflicht gegenüber meinem Verteidiger, Herrn Rechtsanwalt Dr. Oliver Brinkmann, Schwetzingen.

Gleichzeitig entbinde ich Herrn Rechtsanwalt Dr. Oliver Brinkmann von seiner anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber den oben genannten Personen.

Ort, Datum, Unterschrift