

-1Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich,

die nachfolgend genannten Personen von ihrer ärztlichen Schweigepflicht:

gegenüber:

**Karl-Heinz Benz, Apfelweg 11, 71522 Backnang, Rentenberater(Fachgebiet
Pflegeversicherung SGB XI)**

Die Schweigepflichtentbindung erstreckt sich auch auf die Mitarbeiter der genannten Personen. Sie erstreckt sich auf meine gesamte Krankengeschichte. Die genannten Personen sind befugt Abschriften und Kopien aus den Krankenunterlagen zu überlassen.

Ort, Datum

Unterschrift