

An das
Sozialgericht Hannover
Leonhardtstraße 15
30175 Hannover

_____, den

Aktenzeichen: S _____

In dem Rechtsstreit

gegen

(beklagte Behörde)

erkläre ich mich einverstanden mit der Heranziehung aller mich betreffenden medizinischen Unterlagen, insbesondere Krankengeschichten, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen. Ich genehmige deren Verwertung im Verfahren.

Ich entbinde meine behandelnden Ärzte, auch diejenigen, bei denen ich früher in Behandlung oder zur Untersuchung war, von ihrer Schweigepflicht.

Eigenhändige Unterschrift d. Kl.