

Erklärung

Schadensdatum:

Krankenhaus:

Anspruchsteller:

Ich ersuche den Patientenanwalt, die mir zugesprochene Entschädigung gemäß Patienten- und Klientenschutzgesetz auf das unten angegebene Konto zu überweisen:

Überweisung an:

.....
(Kontoinhaber)

.....
(IBAN)

.....
(BIC)

.....
(Bankinstitut)

Ort und Datum:

Unterschrift: