

Internationales Zentrum für Menschenrecht
Bielfeldtweg 26

[D-21682] STADE

RÜCKANTWORT: - FRISTSACHE

25.05.2016 nach jesu christi Geburt - 24:00 Uhr

Rechtdurchsetzung Entitätsnummer-xX-001-1-1 > [D-9999]- Max Musterarzt
zur Vorlage beim Internationalen Zentrum für Menschenrecht

Ich, als jP. Gutachter

Max Musterarzt

Anschrift: c/0 Klinik - Praxis , Straße Nr, [D-PLZ] ORT
wohnhaft Vorname Nachname, Straße Nr. , [D-PLZ] ORT

Berufshaftpflichtversicherung:

Police:

bin als Gutachter von der jP. Staatsanwaltschaft genannt worden. Ich bin als jP. Gutachter

in der Lage

nicht in der Lage

- die geistige Eignung,
- geistige Beeinträchtigung,
- geistige Behinderung,
- geistige Mängel,
- geistige Störung und
- geistige Anforderung

eines geistiglebenden Menschen - nicht als Folge einer biologischen Hirnschädigung-, zu erkennen! Mir ist die Pflicht zur Obligation bekannt und akzeptiere diese, wenn Ich die Fragen nicht oder nicht vollständig, falsch oder fehlerhaft beantworte. Mir ist bekannt, daß der Mensch nicht prozeß-, sondern absolut und kategorisch rechtfähig ist und ein Rechtsverlust in der Realität nicht existiert. Anlage § 8 Abs. 6 Nr. 1 VStGB – Art. 20 (2) AEMR- UN-Charta muß mir bekannt sein, denn mir sind die Regeln des Natur- und Völkerrecht bekannt (AEMR, genfer Abkommen, VStGB), und unterwerfe mich diesen in der Verfassungordnung gemäß Art. 24 (3), 25 GG in voller Haftung obligatorisch (ROM II-Statut, EG-VO 864/2007).

- **Ich kenne das Völkerrecht und unterliege diesem.**
- **Dem Völkerrecht geht das Naturrecht voraus.**
- **Ich kann verbindlich und unter voller Haftung öffentlich Auskunft darüber erteilen,**
- **führe die Verträge im Dienst immer bei mir mit und kann sie vorzeigen**
- **und stelle das gesamte Völkerrecht auf Aufforderung / Anfrage zur Verfügung.**

_____,
Ort,

_____,
Datum,

Unterschrift und Praxisstempel