

Entbindung von der Schweigepflicht (gem. § 203 StGB)

Hiermit entbinden ich / wir

Vor-/Nachname:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ / Wohnort:

Vor- /Nachname:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ / Wohnort:

Frau / Herrn

Name:

Institution:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

von der gegenseitigen Schweigepflicht. Die Schweigepflichtentbindung dient dem Informationsaustausch und bezieht sich auf folgende Personen:

Name/Status:

Name/Status:

Name/Status:

Die Erklärung gilt bis:

Ort/Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r
junge/r Volljährige/r