

Psychologische Beratungsstelle



Entbindung von der Schweigepflicht

Name:

Anschrift:

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass die Psychologische Beratungsstelle des evangelischen Kirchenbezirks in Bad Mergentheim,

Frau/Herr..... oder Vertreter/in

und

1)

2)

3)

(Name der Einrichtung/Person)

miteinander Kontakt aufnehmen. Damit sind beide Seiten von der Pflicht der Verschwiegenheit gemäß § 203 StGB entbunden.

Besondere Bemerkungen

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)