

Psychologische Beratungsstelle



Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

die Fachkraft der Psychologischen Beratungsstelle Bad Mergentheim

..... oder Vertretung

gegenüber

.....
(Name, Institution, Funktion)

für folgenden Sachverhalt

.....

.....
(Kurze Beschreibung des Sachverhalts)

zu folgendem Zweck

.....

.....
(Kurze Beschreibung des Zwecks der Weitergabe der Daten)

von der gesetzlichen Schweigepflicht gem. § 203 StGB.

Psychologische Beratungsstelle

Diese Erklärung gilt für einen wechselseitigen Austausch der oben genannten Personen.

Diese Erklärung ist gültig bis

Ich wurde ausführlich über Sinn und Zweck dieser freiwilligen Erklärung beraten. Ich habe diese Information verstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Schweigepflichtentbindung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)