

## Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich,....., geboren am....., die Mitarbeitenden:

.....  
Name der Einrichtung / Ansprechperson

.....  
Anschrift

.....  
Telefon/Telefax Nr.

zu Fragen bezüglich

.....

von ihrer Schweigepflicht gegenüber

.....  
Name

.....  
Ort Datum

.....  
Unterschrift