



Sozialdienst katholischer Frauen Stadt- und Landkreis Karlsruhe e.V.

Schweigepflicht-Entbindungserklärung

(gem. § 203 StGB)

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Hiermit entbinde ich Herrn/Frau (und ggf. Vertretung): _____

Abteilung: _____

von der Schweigepflicht gegenüber

Name der Institution: _____

Adresse: _____

Zuständige/r Sachbearbeiter/in (und ggf. Vertretung): _____

Diese Erklärung gilt bis: _____

Sie dient folgendem Zweck: _____

Darüber hinaus entbinde ich aus dem gleichen Zweck den Vertreter/die Vertreterin der oben genannten Institution gegenüber meiner Beraterin/meinem Berater.

Die Entbindung von der Schweigepflicht beinhaltet sowohl mündliche als auch schriftliche Auskunftserteilung sowie die Berechtigung, Unterlagen in Kopie zur Verfügung zu stellen. Hierzu willige ich in die Übermittlung meiner personenbezogenen Daten, hier: Angaben über _____

_____ zu dem oben genannten Zweck ein.

Die Erklärung über die Schweigepflichtsentbindung sowie die Einwilligung zur Datenübermittlung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft schriftlich widerrufbar.

Über Sinn und Zweck dieser Schweigepflichtsentbindung sowie über die Folgen einer Nichterteilung wurde ich ausführlich beraten.

Unterschrift

Datum