



Einverständniserklärung und Entbindung von der Schweigepflicht

Ich,

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Wohnhaft in

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

erkläre mich damit einverstanden, dass Frau von Randow in ihrer Rolle als Familienhilfe von ihrer Schweigepflicht gemäß § 203 StGB befreit wird und mit der unten genannten Institution in einen notwendigen Austausch treten kann.

Unter den gleichen Voraussetzungen entbinde ich die genannte Institution und ihre/n Vertreter/in von ihrer Schweigepflicht gegenüber Frau von Randow

(Einrichtungsname)

Mir ist bekannt, dass ich die Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

(Ort, Datum und Unterschrift)