

Entbindung von der Schweigepflicht (§ 203 StGB)

Ich

Name, Vorname		
Anschrift	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum		

entbinde folgende Personen von der Schweigepflicht:

1	Name, Vorname	
	Funktion	
2	Name, Vorname	
	Funktion	
☐ Weitere Personen auf Ergänzungsblatt/-blättern!		

und ermächtige diese, folgende Auskünfte über mich zu geben:

	Angaben bitte genau formulieren:
☐ Weitere Angaben auf Ergänzungsblatt/-blättern!	

Meine personenbezogenen Daten und Informationen dürfen zu folgenden Zwecken an Dritte weitergeleitet werden:

	Angaben bitte genau formulieren:
☐ Weitere Angaben auf Ergänzungsblatt/-blättern!	

Als „Dritte“ benenne ich folgende Personen:

1	Name, Vorname	
	Funktion	
2	Name, Vorname	
	Funktion	
☐ Weitere Personen auf Ergänzungsblatt/-blättern!		

- ☐ Die gegenseitige Entbindung wird gestattet.
- ☐ Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.
- ☐ Diese Erklärung gilt widerruflich bis zum: _____
Sie kann nur für die Zukunft widerrufen werden.
- ☐ Zu dieser Erklärung gehören ____ Ergänzungsblatt/-blätter.

Datum

Unterschrift