

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht (lt. § 203 StGB)

| Schweigepflichtsentbindung für | |
|--------------------------------|--|
| Name des Kindes | |
| Vorname des Kindes | |
| Geburtsdatum des Kindes | |
| Anschrift des Kindes | |

| Gesetzliche*r Vertreter - Eltern | Vater | Mutter |
|----------------------------------|-------|--------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Anschrift | | |

| Wer soll von der Schweigepflicht entbunden werden? | |
|--|--|
| Name der Einrichtung | |
| Anschrift | |
| 1. Name d. Mitarbeiter*in | |
| 2. Name d. Mitarbeiter*in | |
| 3. Name d. Mitarbeiter*in | |
| 4. Name d. Mitarbeiter*in | |

| Welche Daten dürfen weitergegeben werden? (Bitte konkrete Angaben machen) |
|---|
| |

| Zu welchem Zweck dürfen die Daten weitergegeben werden? (Bitte konkrete Angaben machen) |
|---|
| |

| An wen dürfen die Daten weitergegeben werden? (Bitte konkrete Angaben machen) | |
|---|--|
| Name d. Behörde/Firma etc. | |
| Anschrift | |
| Sachbearbeiter | |
| Sachbearbeiter | |

| Wie werden die Daten weitergegeben? | |
|-------------------------------------|--|
| | telefonisch (Gegenüber ist persönlich bekannt) |
| | schriftlich |
| | persönlich |

| Wie lange dürfen die Daten weitergegeben werden? | |
|--|--|
| einmalig | |

Zugehörig zu: 03_Schweigepflicht

| | |
|-------------------------------|--|
| im Zeitraum von bis | |
| unbegrenzt | |
| bis auf Widerruf | |

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

| | |
|--------------|--|
| Datum/Ort | |
| Unterschrift | |