



Schweigepflichtentbindung

Ich, _____, geboren am _____

wohnhaft in _____

entbinde hiermit die TherapeutInnen der Praxis "Physio4Kids" von ihrer Schweigepflicht
entsprechend §203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber folgenden Personen/Organisationen:

Person/Organisation 1

Vor- und Nachname bzw. Bezeichnung

Zweck der Schweigepflichtentbindung

Person/Organisation 2

Vor- und Nachname bzw. Bezeichnung

Zweck der Schweigepflichtentbindung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich die oben benannte Person über die erfolgte und geplante Betreuung meiner/unsere Familie/Lebensgemeinschaft bzw. meines/unsere Kindes hinsichtlich des oben benannten Zwecks mit den benannten Personen beraten kann und diese ihr Auskunft erteilen.

Mir ist bekannt, dass ich die Schweigepflichtentbindungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit widerrufen werden kann. Ich wurde ausführlich über Sinn und Zweck dieser Schweigepflichtentbindung sowie über die Folgen einer Verweigerung beraten

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)