

# Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

Name:

Vorname:

- Frau  
 Herrn

Name:

Vorname:

von der Einrichtung:

gegenüber:

- von:  der Schweigepflicht nach § 203 StGB  
 dem besonderen Vertrauensschutz nach § 65 SGB VIII (KJHG)

Dies gilt längstens:

Und diese gilt nur für die folgende(n) Sachverhalt(e):

Die Schweigepflichtentbindung kann ohne Angabe von Gründen jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

,

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)