

Muster einer Schweigepflichtsentbindung

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich _____ (Name)

entbinde Frau/Herrn _____ (Name, oder „zuständige SachbearbeiterIn“, wenn der Name nicht bekannt ist, oder die Bearbeitung von mehreren Personen durchgeführt wird) von der _____ (Institution)

von ihrer/seiner Schweigepflicht

gegenüber _____ (Name, oder „zuständige SachbearbeiterIn“, wenn der Name nicht bekannt ist, oder die Bearbeitung von mehreren Personen durchgeführt wird) von der _____ (Institution).

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt nur für folgende Sachverhalte:

- z.B. über meinen aktuellen Schuldenstand
- z.B. zu meiner aktuellen Gesundheitssituation
- z.B. Fragen zur Entwicklung meines Kindes

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt längstens bis _____ (Datum, oder bis zu einem bestimmten Ergebnis).

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Erklärung jederzeit – auch ohne Angabe von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann.

Ludwigsburg, den _____

Unterschrift _____