



## Schweigepflichtentbindung – personenbezogen

Herr / Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Stadt

entbindet folgenden Mitarbeiter des Vereins Lichtblick e.V. von der Schweigepflicht gegenüber Ämter, Behörden, Leitung und Personal von Kindergärten, Schulen, etc. sowie Ärzten, Gerichten usw. von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Herrn / Frau

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Stadt

Zugleich wird jede Person, welche von obigem Mitarbeiter des Vereins Lichtblick e.V. kontaktiert wird, von seiner Schweigepflicht gegenüber o.g. Klienten sowie dessen Kindern entbunden.

Diese wechselseitige Schweigepflichtentbindung ist gültig bis auf Widerruf.

Bitte vergessen Sie nicht, Ihre Familie mit dem „Elterntestament“ sowie im Falle unverheirateter Eltern mit der gemeinsamen Sorgeerklärung abzusichern.