

Entbindung von der Schweigepflicht

§ 35 Sozialgesetzbuch (SGB) Erstes Buch (I) Sozialgeheimnis

Hiermit entbinde ich

Vorname, Name

geboren am

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

den Main-Taunus-Kreis, Amt für Arbeit und Soziales

den Gemeindevorstand der Gemeinde Kriftel

von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Herrn/Frau

Vorname, Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Anlass für die Notwendigkeit dieser freiwillig von mir abgegebenen Erklärung ist die bedarfsgerechte Betreuung meiner Familie durch die ehrenamtliche HelferIn/den ehrenamtlichen Helfer.

Diese Einwilligung ist jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufbar.

Ich wurde ausführlich über Sinn und Zweck der Schweigepflichtentbindung sowie über die Folgen der Verweigerung beraten.

Datum, Ort

Unterschrift

Die Entbindung der Schweigepflicht ist von jeder Person der Familie, die das 15. Lebensjahr vollendet hat, auszufüllen.