



Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich die behandelnde Psychotherapeutin, Frau Carolin Nissen, An der Kirche 2, 36341 Lauterbach

bezüglich

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Adresse)

von der Schweigepflicht gegenüber:

Ja Nein

Diese Schweigepflicht gilt wechselseitig

Diese Schweigepflicht gilt uneingeschränkt

Diese Schweigepflicht gilt mit folgenden Einschränkungen:

(Lauterbach, den)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)