

PRAXISFORMULAR

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich (Vor- und Zuname)

geboren am

wohnhaft in (aktuelle Adresse)

.....

entbinde hiermit die **Psychotherapeutische Praxis Birgit Huber, Frau Birgit Huber**

von der Schweigepflicht (§203 StGB) durch diese Einwilligungserklärung.

Ich willige ein, dass Frau Birgit Huber folgende Angaben von mir bzw. von meinem Kind offenbart

.....

.....

.....

gegenüber folgenden Personen oder Einrichtungen:

•

•

•

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen kann.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift