

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Ich, _____, geb. am _____, wohnhaft in

willige ein, dass folgende Unterlagen: _____

zum folgenden Zwecke: _____

an: _____

weitergeleitet werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Lottstetten, den _____

(Unterschrift der/s Patientin/en)