

Bonn, \_\_\_\_\_

## Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich die folgenden Personen

---

---

---

von ihrer Schweigepflicht gegenüber

---

---

---

und erkläre mich damit einverstanden, dass

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten