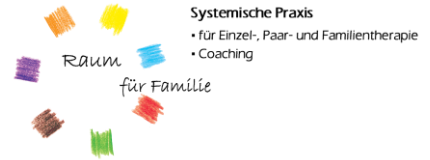


Raum-für-Familie

Carlo Held
Ankergasse 5
63808 Haibach



Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde(n) ich (wir) _____

wohnhaft _____

Herrn Carlo Held
Dipl. Sozialpädagoge (FH)
System- u. Familientherapeut (DGSF)
Heilpraktiker, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie (HPG)

und zuständige Gesprächspartner(innen)
von der Schweigepflicht:

Gesprächspartner(in):

- Diese Schweigepflichtentbindung gilt nur einmalig am _____
- Diese Schweigepflichtentbindung gilt bis _____
- Diese Schweigepflichtentbindung endet mit Ablauf der Betreuung

Ein Widerruf dieser Schweigepflichtentbindung ist jederzeit möglich.

Einen Abdruck dieser Vereinbarung habe(n) ich (wir) erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Unterschrift(en)