

Entbindung von der Schweigepflicht (gemäß §203 StGB)

Name Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Hiermit entbinde(n) ich / wir:

Frau / Herrn: _____
Name der Tagespflegeperson

sowie das Landratsamt Pfaffenhofen a. d. Ilm, Sachgebiet Familie, Jugend und Bildung sowie die Koordinationsstelle der Kindertagespflege der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. wechselseitig von der Schweigepflicht und gebe(n) die Erlaubnis erforderliche Daten in mündlicher oder schriftlicher Form auszutauschen.

Diese Erklärung gilt bis _____ und dient folgendem Zweck:

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die/den oben bestimmte/n Person nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Präsident:
Dr. Arnold von Rümker
Bundesvorstand (§ 26 BGB):
Wolf-Ingo Kunze
Jörg Lüsse

Mitglied des Landesvorstandes:
Alexander Graf v. Gneisenau
Andreas Hautmann
Jürgen Wanat

Mitglied des Regionalvorstandes:
Margit März
Ulrich Joachim Müller

Bank für Sozialwirtschaft
BIC BFSWDE33XXX
IBAN DE7637020500000430400

