

Praxis für Ernährungsberatung

Angelika Baack

Friedberger Landstraße 134
60316 Frankfurt am Main
Telefon: 069/ 260 104 58
E-Mail: info@bebf.de
Webseite: www.bebf.de



Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

folgende Personen (Ärzte/ Psychotherapeuten) bzw. Praxen/ Institutionen:

1.

2.

3.

von ihrer Schweigepflicht entsprechend §203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber der Ernährungstherapeutin bzw. -beraterin Frau Angelika Baack, Friedberger Landstraße 134, 60316 Frankfurt am Main

und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Befunde mitgeteilt werden. Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass sich die oben benannte Person über die erfolgte und geplante Betreuung meiner/ unserer Familie/ Lebens-gemeinschaft bzw. meines/ unseres Kindes mit den benannten Personen beraten kann und diese ihr Auskunft erteilen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Entbindung von der Schweigepflicht freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit widerrufen werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift



Gesundheitsprogramme
für Kinder, Jugendliche
und Familien

