

Ombudsstelle Hamburg in der Kinder- und Jugendhilfe
Große Bergstraße 219
22767 Hamburg

Tel.: 040- 2984187-0
Mail: info@oha-verstaerker.de

Name des/r Ratsuchenden: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich entbinde _____

zur Klärung des folgenden Sachverhalts: _____

von der Schweigepflicht gegenüber _____

Diese Schweigepflichtentbindung gilt bis zum _____.

Mir ist bekannt, dass ich die Entbindung von der Schweigepflicht auch vor dem angegebenen Ablauftermin jederzeit und ohne Angabe von Gründen zurücknehmen kann.

Ort, Datum, Unterschrift