



Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

die Mitarbeiter*innen vom betreuten Umgang vom Verein für Fraueninteressen

von der ihnen obliegenden Schweigepflicht des § 203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber folgenden Personen / Institutionen:

1. _____
2. _____
3. _____

Die Entbindung der Schweigepflicht umfasst Tatsachen und Erklärungen über den Verlauf der Begleiteten Umgangskontakte zwischen meinem Kind/ meinen Kindern und mir/bzw. zwischen meinem Kind/ meinen Kindern und dem Besuchenden Elternteil.

Ort, Datum

Unterschrift