

Schweigepflichtentbindungserklärung

Im Rahmen des Verfahrens vor/bei _____

entbinde ich,

_____, geb. _____,

wohnhaft _____,

den Psychotherapeuten/ die Psychotherapeutin

Anschrift _____

gegenüber _____

im Zusammenhang mit meiner psychotherapeutischen Behandlung in der Zeit

vom _____ bis _____

von seiner/ ihrer Schweigepflicht.

Ort, Datum _____