

## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

**Name, Vorname** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Adresse:** .....

**Wohnort:** .....

die Nachfolgenden Personen von der beruflichen Schweigepflicht

.....  
.....  
.....  
.....

gegenüber

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit der Erfüllung der Aufgabe benötigt werden. Die Entbindung der Schweigepflicht gilt gegenseitig.

Die Entbindung gilt:  für die Dauer der Nutzung der Leistung

bis zum .....

Basel, den

Unterschrift