

Entbindung von der Schweigepflicht und vom Datenschutz

Ich, Frau/ Herr _____,

wohnhaft _____,

geb. am _____,

entbinde hiermit

- Frau / Herrn Dipl.-Psych./ Master-Psych. _____,

beschäftigt bei der Psychotherapeutischen Beratungsstelle des

Studierendenwerks Karlsruhe sowie

- Frau Psychologische Psychotherapeutin/ Dipl. Psych. Kristin Dörner (fachliche
Leitung der Beratungsstelle)

von der ihnen/ ihr obliegenden Schweigepflicht des §203 Strafgesetzbuch (StGB)

und ermächtige sie zur Offenbarung meiner persönlichen Daten gegenüber

folgenden Personen/ Institutionen:

1. _____

2. _____

3. _____

Die Entbindung von der Schweigepflicht und vom Datenschutz umfasst

☐ die über mich zu Beratungszwecken erhobenen Daten

☐ Informationen zum Beratungsverlauf

☐ Bescheinigung der Inanspruchnahme von Beratung (Anzahl der
Beratungsgespräche)

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft jederzeit
und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen oder beschränken kann.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)