

Entbindung von der Schweigepflicht

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/ Master-Psych. Sabrina Berens

(fachliche Leitung der Beratungsstelle)

von der ihnen 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 gilt befristet bis

_____ (Datum) und umfasst

☐ die über mich zu Beratungszwecken erhobenen Daten

☐ Informationen zum Beratungsverlauf

☐ Bescheinigung der Inanspruchnahme von Beratung (Anzahl der Beratungsgespräche).

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)