

KURS-Formular Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, _____

(Name)

geb. am _____ in _____

Frau/Herrn _____

(Mitarbeiterin oder Mitarbeiter des AJSD

oder

Mitarbeiterin oder Mitarbeiter der zuständigen Maßregelvollzugseinrichtung)

Nichtzutreffendes streichen

Amtsbezeichnung _____

Adresse _____

gegenüber

(Name, Anschrift)

von der Schweigepflicht in Angelegenheiten

(genaue Beschreibung)

Zugleich befreie ich in derselben Angelegenheit auch

(Name, Anschrift)

von der Schweigepflicht.

_____, den _____

(Ort)

(Datum)
