

Einwilligungserklärung

Ich/wir

entbinde/entbinden Frau/Herrn _____

Mitarbeiterin/Mitarbeiter der Ehe-, Familien- und Lebensberatungsstelle des Ev. Kirchenkreises in Siegen

von ihrer/seiner Schweigepflicht gegenüber

den Kolleginnen und Kollegen des EFL-Teams zum Zwecke der Supervision

Ich entbinde diese/diesen ebenso von ihrer/seiner Schweigepflicht

Die Schweigepflichtentbindung gilt ausschließlich für folgende Sachverhalte:

Die Schweigepflichtentbindung gilt längstens bis: _____

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich die Schweigepflichtentbindung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Einwilligenden/ der Eltern