

## Schweigepflichtsentbindung

Ich,

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

entbinde hiermit die nachfolgend genannten Personen, Einrichtungen und Dienste von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB sowie den einschlägigen Datenschutzbestimmungen:

- Ärztinnen und Ärzte
- Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten
- Kliniken, Krankenhäuser und Reha-Einrichtungen
- Sozialpsychiatrische Dienste
- Betreuerinnen und Betreuer
- Behörden und Kostenträger (z. B. Sozialamt, Krankenkasse)
- Krankenkasse

gegenüber Mitarbeitenden der STFE Haus Sebastian (Diakonie Rosenheim) in 83088 Kieferfelden der Schweigepflicht. Die Entbindung der Schweigepflicht gilt wechselseitig.

Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass die genannten Stellen **medizinische, psychologische, soziale und behandlungsrelevante Informationen**, die für die Einschätzung meines Therapieverlaufs geeignet und notwendig sind, an die

### Mitarbeiter der STFE Haus Sebastian in Kieferfelden

weitergeben dürfen.

Diese Schweigepflichtsentbindung gilt ausschließlich für den oben genannten Zweck.

Sie ist **freiwillig** und kann von mir **jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen** werden.

Sofern kein Widerruf erfolgt, gilt sie für die Dauer der Therapie in der STFE Haus Sebastian

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**STFE/Haus Sebastian**

Sonnenweg 28  
83088 Kieferfelden

**T** +49 8033 6989 -0  
**F** +49 8033 6898-37  
**E** [stfe@sd-obb.de](mailto:stfe@sd-obb.de)  
**E** [aufnahme-stfe@sd-obb.de](mailto:aufnahme-stfe@sd-obb.de)

**Diakonisches Werk des  
Evang.-Luth. Dekanatsbezirks  
Rosenheim e. V.**

Dietrich-Bonhoeffer-Str. 10  
83043 Bad Aibling

**T** +49 8061 3896-0  
**F** +49 8061 3896-1213  
**E** [kontakt@dwo.de](mailto:kontakt@dwo.de)

[www.diakonie-rosenheim.de](http://www.diakonie-rosenheim.de)

### Geschäftsleitung

Dr. Andreas Dexheimer (Vorstand, Sprecher)  
Christian Christ (Vorstand)  
Ulrike Stehle (besondere Vertreterin)  
Klaus Voss (besonderer Vertreter)

**AG Traunstein:** VR 40298  
**UST-IdNr.:** DE129522238  
**UST-Nr.:** 156/107/70050

**Bankverbindung**  
meine Volksbank Raiffeisenbank eG  
**IBAN:** DE93 7116 0000 0005 7670 67  
**BIC:** GENODEF1VRR

**Spendenkonto**  
Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling  
**IBAN:** DE56 7115 0000 0000 1429 50  
**BIC:** BYLADEM1ROS