



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 Kiefersfelden der Schweigepflicht. Die Entbindung der Schweigepflicht gilt wechselseitig.

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

Mitarbeiter der STFE Haus Sebastian in Kiefersfelden

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 Kiefersfelden

T +49 8033 6989 -0
F +49 8033 6898-37
E stfe@sd-obb.de
E 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@dwro.de

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