**Entbindung von der Schweigepflicht**

**Hiermit erkläre ich**

**……………………………………………………………….. geboren am ……………………………………………**

**wohnhaft …………………………………………………………………………………………………………………**

**mich damit einverstanden, dass Frau/Herr ………………………………………………………………**

**vom Sozialfonds „Bürger für Bürger“ in Ehingen**

**mit**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Kontakt aufnehmen kann und entbinde die Genannten gegenseitig von ihrer Schweigepflicht hinsichtlich**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………. ……………………………………………………….**

**Ort, Datum Unterschrift**