

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich _____

Name, Vorname, Geburtsdatum

im Rahmen des Bewerbungsverfahrens um einen Wohnplatz im

„Haus Rupprechtstraße gGmbH“ (§§ 67-69 SGB XII) die Mitarbeiter der Haus Rupprechtstraße gGmbH und folgende Person/Institution: **Landschaftsverband Rheinland als möglicher Kostenträger**

von der gesetzlichen Schweigepflicht nach §203 StGB.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich die oben benannten Personen/ Institutionen hinsichtlich des oben benannten Zwecks mündlich und schriftlich austauschen können. Mir ist bekannt, dass ich die Schweigepflichtentbindungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit ohne Nachteile für mich widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

✂

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich _____

Name, Vorname, Geburtsdatum

im Rahmen des Bewerbungsverfahrens um einen Wohnplatz im

„Haus Rupprechtstraße gGmbH“ (§§ 67-69 SGB XII) die Mitarbeiter der Haus Rupprechtstraße gGmbH und folgende Person/Institution: **Sozialdienst JVA**

von der gesetzlichen Schweigepflicht nach §203 StGB.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich die oben benannten Personen/ Institutionen hinsichtlich des oben benannten Zwecks mündlich und schriftlich austauschen können. Mir ist bekannt, dass ich die Schweigepflichtentbindungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit ohne Nachteile für mich widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

✂

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich _____

Name, Vorname, Geburtsdatum

im Rahmen des Bewerbungsverfahrens um einen Wohnplatz im

„Haus Rupprechtstraße gGmbH“ (§§ 67-69 SGB XII) die Mitarbeiter der Haus Rupprechtstraße gGmbH und folgende Person/Institution: **ASD der Justiz**

von der gesetzlichen Schweigepflicht nach §203 StGB.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich die oben benannten Personen/ Institutionen hinsichtlich des oben benannten Zwecks mündlich und schriftlich austauschen können. Mir ist bekannt, dass ich die Schweigepflichtentbindungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit ohne Nachteile für mich widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift