



## SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG

.....  
Vorname und Nachname der Patientin / des Patienten

.....  
Wohnort der Patientin / des Patienten (Straße + Hausnr. / PLZ / Ort)

### ***ERKLÄRUNG***

Ich entbinde Mercedes Lorenzo (Diplom-Psychologin & Systemische Familientherapeutin) von ihrer Schweigepflicht gegenüber:

.....  
Name des Behandler

.....  
Name der Einrichtung

.....  
Kontaktdaten der Einrichtung (Straße + Hausnr. / PLZ / Ort)

Karlsruhe, den .....

.....  
Unterschrift der Patientin / des Patienten bzw. des gesetzlichen Vertreters