**Schweigepflichtentbindung**



Hiermit entbinde ich, die unter den Punkten 1.- 4. genannten Personen bzw. Institutionen von der ihnen obliegenden gesetzlichen Schweigepflicht i.S. des § 203 Strafgesetzbuch (StGB), und fordere sie auf, die im Folgenden genannten Arten per­sonenbezogener Daten über mich an Herrn/Frau , Mitarbeiter\*in der [Männer\*schutzwohnung Muster-Name], zu übermitteln, soweit es nicht Daten Dritter sind. Weiterhin entbinde ich Herrn/Frau gegenüber den unter den Punkten 1.-4. genannten Personen und Institutionen von der Schweigepflicht hinsichtlich der folgenden Tatbestände:

Stammdaten (z. B. Name, Adresse etc.)

Angaben über besondere Fähigkeiten oder Kenntnisse

Angaben über beantragte/ gewährte/ verweigerte Leistungen (bspw. nach dem Sozialgesetzbuch)

Ärztliche Angaben/ Diagnosen/ Befunde

Angaben zu folgenden Themengebieten:

Sonstige:

Die Angaben dienen dazu, dass mich die Mitarbeitenden [Männer\*schutzwohnung Muster-Name] bei der Bewältigung meiner Krisensituation unterstützen können. Diese Unterstützungsleistungen werden von mir freiwillig in Anspruch genommen, ich kann diese jederzeit beenden. Die Mitarbeitenden der [Männer\*schutzwohnung Muster-Name] sind in diesem Fall verpflichtet, sämtliche erhaltenen Daten über mich – auch die auf Grundlage dieser Einwilligungserklärung – so zu anonymisieren, dass jeglicher Personenbezug ausgeschlossen ist.

Auch diese Einwilligung zur Übermittlung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Vorname, Nachname Datum Unterschrift