

Schweigepflichtentbindung

zwischen

**Hesena Care GmbH
Wohnheim St Josef
Lägerstraße 7
31812 Bad Pyrmont**

und Frau/Herrn

Hiermit entbinde ich _____, geboren am

die Mitarbeitenden des Trägers von ihrer Schweigepflicht gegenüber

- allen mich behandelnden Ärzt*innen und Kliniken
- dem Kostenträger der Eingliederungshilfe
- dem Sozialhilfeträger
- sonstigen Beratungsstellen
- den im Folgenden genannten Personen:

_____,

Ort, Datum

Unterschrift Bewohner