

ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEFLICHT

STUDIENFINANZIERUNGSBERATUNG
SOZIALBERATUNG

STUDENTENWERK
OLDENBURG
.....
.....

Hiermit entbinde ich, _____ (vollständiger Name),
geboren am _____,
die Person _____, beschäftigt beim Studentenwerk Oldenburg als _____, von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB gegenüber folgenden Personen / Institutionen:

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf folgenden Zweck / Inhalt:

Ich befreie außerdem den Sozialberater und den Studienfinanzierungsberater des Studentenwerks untereinander von der Schweigepflicht für den Fall einer Vertretung in der Beratung.

Die Schweigepflichtentbindung gilt widerruflich bis: _____

Mir ist bekannt, dass ich die Schweigepflichtentbindungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift