



Schweigepflichterklärung

Name, Vorname

Hiermit verpflichte ich mich, über alle mir anvertrauten und zur Kenntnis gebrachten persönlichen Daten und biographischen Informationen, die Bewohnerinnen/ Bewohner betreffen, Stillschweigen zu bewahren.

Dies gilt selbstverständlich über den Tod der Bewohnerin/ des Bewohners hinaus.

_____, den _____
Ort

Unterschrift

Erstellung:	Version:	Datum:	Freigabe:	Seite:
AG-Ehrenamt	1.0	28.04.2009	Siehe Versionsübersicht	1 von 1