

Eltern & Kind Kliniken Dienstleistungs GmbH

Dr.-Emil-Brichta-Straße 1
94036 Passau
T 0851 49060-0
F 0851 49060-400
arge@mutter-kind.de
www.mutter-kind.de



Schweigepflichtentbindung

Die Kostenträger (z. B. gesetzliche oder private Krankenversicherung) sind an die Verschwiegenheitspflicht im Rahmen des Sozialgeheimnisses nach § 35 SGB I bzw. an die Schweigepflicht nach § 203 StGB gebunden.

Ihr Kostenträger ist soweit nicht an diese Pflicht gebunden, wenn Ihre Einwilligung vorliegt, dass Informationen weitergegeben werden dürfen.

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Straße, Hsnr:

PLZ/Ort:

Geb.-Datum:

Hiermit entbinde ich meinen Kostenträger von seiner Verschwiegenheits- bzw. Schweigepflicht gegenüber dem Mutter-Kind-Hilfswerk e.V. zu diesem Zweck.

Kostenträger:

Straße, Hsnr:

PLZ/Ort:

Telefon:

Das Mutter-Kind-Hilfswerk e.V. darf weiterführende Informationen und falls notwendig auch ärztliche Befunde von meinem Kostenträger anfordern, die für die Antragsstellung der Kurmaßnahme notwendig sind.

Wir weisen Sie darauf hin, dass ohne Ihre Einwilligung keine zielführende Beratung und eine erfolgreiche Antragstellung erfolgen können. Zudem möchten wir Sie darüber informieren, dass Sie Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in,
Erziehungsberechtigte*r

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die zusätzliche Formulierung der weiblichen Form sowie des dritten Geschlechts verzichtet. Wir möchten deshalb darauf hinweisen, dass die ausschließliche Verwendung der männlichen Form explizit als geschlechtsunabhängig verstanden werden soll.