## **Kurberaterin Christine Scharf**

Postfach 50 04 91 80974 München

Tel.: 0171 - 984 20 20 Fax: 089 - 55 06 31 72

kurberatung@bayern-mail.de

www.unsere-kur.de

Datum



## 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 nicht an diese Pflicht gebunden, wenn Ihre Einwilligung vorliegt, dass Informationen weitergegeben werden dürfen.

## Persönliche Daten Name: Vorname: Straße: Haus-Nr.: 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: Haus-Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Der 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 erfolgreiche Antragstellung erfolgen können. Zudem informieren wir Sie darüber, dass Sie Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.



Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigter