

Eltern & Kind Kliniken Dienstleistungs GmbH

Millberger Weg 1
94152 Neuhaus a.Inn
T 08503 9004-0
F 08503 9004-39
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: _____

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 eine erfolgreiche Antragstellung erfolgen können. Zudem möchten Sie darüber informieren, dass Sie Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in,
Erziehungsberechtigte*r