



Entbindung von der Schweigepflicht (Volljährige)

Hiermit entbinde ich.....(Name)

Herrn/Frau.....(Name)

gegenüber

der Meldestelle in Bielefeld, von der Evangelischen Kirche von Westfalen, in Persona
Herrn/Frau und Vertretung Herrn/Frau, sowie des
Interventionsteams von der Schweigepflicht im Verhältnis zueinander.

Ich/Wir sind über die Zusammensetzung des Interventionsteams aufgeklärt worden.

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Bearbeitung der Meldung.

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die/den oben bestimmte/n
Mitarbeiter/in nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber weiteren Personen zu
verwenden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht
jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift(en)



Entbindung von der Schweigepflicht (Minderjährige)

betreffend.....(Name der minderjährigen Person),

geboren am.....

Hiermit entbinde/n ich/wir

.....(Inhaber der elterlichen Sorge),

Herrn/Frau.....(Name des/der Mitarbeiterin)

gegenüber der Meldestelle in Bielefeld, von der Evangelischen Kirche von Westfalen,
in Persona Frau Jelena Kracht und ihrer Vertretung Frau Marion Neuper, sowie des
Interventionsteams von der Schweigepflicht im Verhältnis zueinander.

Ich/Wir sind über die Zusammensetzung des Interventionsteams aufgeklärt worden.

Diese Erklärung gilt für die Dauer der Bearbeitung der Meldung.

Die Entbindung von der Schweigepflicht berechtigt die/den oben bestimmte/n
Mitarbeiter/in nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber weiteren Personen zu
verwenden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht
jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum.....

Unterschrift
(Sorgeberechtigter 1)

Ort, Datum.....

Unterschrift
(Sorgeberechtigter 2)

Ort, Datum.....

Unterschrift
(minderjährige Person)