

**Michaela Schneider**  
M. Sc. Psych.  
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin  
web: www.tiergestuetzte-kjp-badharzburg.de

**Breite Str. 57**  
**38667 Bad Harzburg**  
Tel.: 05322-5549370  
E-Mail: kjp-praxis-schneider@gmx.de

## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Betrifft: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_  
[Name, Vorname, Anschrift]

entbinde hiermit *Frau Michaela Schneider, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin, Breite Str. 57, 38667 Bad Harzburg*

von der Schweigepflicht gegenüber:

\_\_\_\_\_  
[hier konkreten Zweck einfügen, z. B. „Hausarzt“]

\_\_\_\_\_  
[hier konkreten Zweck einfügen, z. B. „Vorbehandler“]

\_\_\_\_\_  
[hier konkreten Zweck einfügen, z. B. „Lehrer“]

\_\_\_\_\_  
[hier konkreten Zweck einfügen, z. B. „Jugendamtsmitarbeiter“]

\_\_\_\_\_  
[hier konkreten Zweck einfügen, z. B. „Krankenversicherung“]

Bad Harzburg,.....  
Datum

.....  
Unterschrift

---

Frau Michaela Schneider, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin, Breite Str. 57, 38667 Bad Harzburg ist berechtigt, meine Behandlungsunterlagen an folgende Person/Institution weiterzuleiten:

\_\_\_\_\_  
[konkrete Institution ggf. wieder nennen]

Bad Harzburg,.....  
Datum

.....  
Unterschrift