

ENTBINDUNG DER GESETZLICHEN SCHWEIGEPFLICHT

Hiermit entbinde ich Frau Ilona Zbinden von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen und umgekehrt:

1. Name, Adresse, PLZ/Wohnort:

.....

2. Name, Adresse, PLZ/Wohnort:

.....

3. Name, Adresse, PLZ/Wohnort:

.....

4. Name, Adresse, PLZ/Wohnort:

.....

5. Name, Adresse, PLZ/Wohnort:

.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift