

Verschwiegenheitserklärung

Name: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

gibt an Eides statt folgende Erklärung ab:

1. Die Verschwiegenheitspflicht im Sinne des Psychotherapiegesetzes BGBl 361/1990 §15 halte ich ein.
2. Ich verpflichte mich zur strengsten Verschwiegenheit über alle Tatsachen und Informationen, die mir aufgrund meiner Tätigkeit im (Einrichtung, Abteilung)
.....
in irgendeiner Form eine Identifikation der in Psychotherapie befindlichen Personen ermöglicht.

Diese Verschwiegenheit ist eine allgemeine.

Datum _____ Unterschrift _____