

Schweigepflichtserklärung

Name:

Eigenes Ausbildungsinstitut:

Ich werde über alles, was ich im Rahmen meiner Seminarbesuche im **Sommersemester 2025**

als Gast am (Institut):

über Patient:innendaten und Fallvignetten erfahren habe, Stillschweigen wahren. Diese Schweigepflicht gilt dauerhaft.

Ort/Datum: Unterschrift: