

# ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEFLICHT

STUDENTENWERK  
OLDENBURG

BERATUNGSEINRICHTUNGEN



Hiermit entbinde ich, \_\_\_\_\_ (vollständiger Name),  
geboren am \_\_\_\_\_,  
die Person \_\_\_\_\_, beschäftigt beim Studentenwerk Oldenburg als \_\_\_\_\_, von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB gegenüber folgenden Personen / Institutionen:

---

---

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf folgenden Zweck / Inhalt:

---

---

---

Ich befreie außerdem die beiden Studienfinanzierungsberater des Studentenwerks untereinander von der Schweigepflicht für den Fall einer Vertretung in der Beratung. (bitte streichen, falls nicht zutreffend)

Die Schweigepflichtentbindung gilt widerruflich bis: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich die Schweigepflichtentbindungserklärung freiwillig abgebe und diese von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden kann.

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