Lenné gGmbH
Breitehornweg 51-54
14089 Berlin

Schweigepflichtsentbindung 1

Integrierte Therapie für Suchtmittelabhängige

HAUS LENNÉ

Hiermit entbinde ich, _____ geb.: _____

die Ärzte und Therapeuten des Hauses Lenné von der Schweigepflicht gegenüber :

☐ der Entzugsstation auf der ich vor Aufnahme im Haus Lenné entgiftet habe

Name und Anschrift:
Station:

☐ meiner vermittelnden Drogenberatungsstelle

Name und Anschrift der vermittelnden Beratungsstelle:
Ansprechpartner:

☐ Sonstigen

Name und Anschrift:
Ansprechpartner:
Institution:

Berlin, _____ _____
Unterschrift