



# Kreisverwaltung Bad Kreuznach KREISJUGENDAMT

55543 Bad Kreuznach  
Telefon: 0671 803-0  
Telefax: 0671 803 1548  
Email: [post@kreis-badkreuznach.de](mailto:post@kreis-badkreuznach.de)  
[www.kreis-badkreuznach.de](http://www.kreis-badkreuznach.de)

## Schweigepflichtentbindung

gem. §§ 35 SGB I ; §§ 61,64,65 SGB VIII; §§ 67-77 SGB X ; § 203 StGB

Name, Vorname, Anschrift der erklärenden Person / Personen:

Name, Vorname ,Anschrift des betreffenden Kindes / der Kinder:

Hiermit gestatte ich den Austausch jugendhilferelevanter Daten bzgl. meiner Person / meines o.g. Kindes / meiner o.g. Kinder zwischen

### 1. den zuständigen Mitarbeitern des Kreisjugendamtes Bad Kreuznach

Referat 54 – Eingliederungshilfe

und

### 2. folgenden Institutionen / Behörden / Sonstigen :

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Name, Anschrift

Anlass und Zweck dieser freiwillig abgegebenen Erklärung ist die bedarfsgerechte Zusammenarbeit des Kreisjugendamtes mit diesen Institutionen. Es werden nur Daten ausgetauscht, die zur Erfüllung der Leistungen / Aufgaben der Eingliederungshilfe gem. § 35a SGB VIII oder SGB IX relevant sind.

Ich bin über Sinn und Zweck dieser Schweigepflichtentbindung beraten worden. Sie gilt für den Zeitraum der Leistungsgewährung / Aufgabenerfüllung des Kreisjugendamtes Bad Kreuznach.

Mir ist bekannt, dass ich sie jederzeit widerrufen kann.

Im Rahmen der Hilfestellung werden personenbezogene Daten erfasst und gespeichert. Nähere Informationen hierzu und zu Ihren Rechten aus der EU-Datenschutzgrundverordnung haben wir auf der Internetseite

<https://www.kreis-badkreuznach.de/datenschutz/datenschutzerklaerung/> für Sie bereitgestellt.

Ort, Datum

Unterschrift d. erklärenden Person / Personen