



## **Verschwiegenheitserklärung zum Seminar „Letzte Wege begleiten“**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Mir sind die Bestimmungen des § 203 StGB (Verletzung von Privatgeheimnissen) und des BDSG, besonders des §5 (Datengeheimnis) mitgeteilt worden.

Ich verpflichte mich, die Schweigepflicht zu beachten und die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen nach dem Bundesdatenschutzgesetz einzuhalten und somit alle Informationen und personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen meiner Qualifizierung und während meines Praktikums bekannt werden, vertraulich zu behandeln und gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu bewahren.

Diese Erklärung bleibt auch nach Beendigung der Qualifizierung und der Praxiserfahrung bestehen.

Bürstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kursteilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Kursleitung PaHoRi e.V.