



Bitte ankreuzen:

**VOLLMACHT ZUR ORGANISATORISCHEN VERTRETUNG** [ ]  
**ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT** [ ]

Ich, Frau/Herr/Person..... geboren am .....

wohnhaft in.....

benächtige die Person(en) mich gegenüber der Praxis MVZ Köln für Psychotherapie GmbH Odendahl & Brinkmann organisatorisch zu vertreten.

Dies umfasst insbesondere die Berechtigung:

- Termine für mich zu vereinbaren, zu verschieben oder abzusagen,
- allgemeine organisatorische Anliegen (z.B. Terminbestätigungen) entgegenzunehmen.

1. ....

2. ....

3. ....

Die Bevollmächtigung gilt bis auf Widerruf bzw. längstens bis zum:.....

Diese Bevollmächtigung kann ich jederzeit schriftlich zurücknehmen.

Ich entbinde zusätzlich die Psychotherapeut:in Frau/Herrn.....

von der ihr/ihm obliegenden gesetzlichen Schweigepflicht §203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber den folgenden Personen/Institutionen:

1. ....

2. ....

3. ....

Die Entbindung von der Schweigepflicht umfasst alle o.g. Befunde und Erklärungen, die ich der Psychotherapeut:in gegenüber anvertraut habe.

Diese Entbindungserklärung kann ich jederzeit schriftlich zurücknehmen.

Wir benötigen bitte zudem eine Kopie der Ausweise der bevollmächtigten und entbundenen Personen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)