



Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt am Main
Fachbereich Psychologie und Sportwissenschaften



Institut für Psychologie
**Psychosoziale Beratungsstelle für
Geflüchtete**

Telefon +49(0)69-798 25366
E-Mail pbf@psych.uni-frankfurt.de
www.vta.uni-frankfurt.de

BEFREIUNG DER SCHWEIGEPLICHT

Hiermit befreie ich, Herr/Frau (1), geb. am (2), wohnhaft in (3), die Psychosoziale Beratungsstelle für Flüchtlinge an der Goethe Universität Frankfurt (PBF), zur Zeit vertreten durch Herrn/Frau Dipl.-Psych/M.Sc. (4), von der Schweigepflicht gegenüber Herrn/Frau (5).

Diese Erklärung gilt auch/nicht umgekehrt.

استثنا در تعهد به رازداری

در اینجا اینجانب خانم/آقا _____؛(1)

متولد _____؛(2)

با آدرس _____،(3)

مستثنا میکنم؛ مرکز مشاوره روانی و اجتماعی پناهندگان در دانشگاه گوته فرانکفورت؛ در حال

حاضر به نمایندگی خانم/آقا در مقطع کارشناسی ارشد _____(4)

از تعهد به رازداری در مقابل خانم/آقا

_____.(5)

این توضیح میتواند درحالت برعکس هم صحت داشته باشد /نیاشد.

Einseitig Zweiseitig

مکان و تاریخ

امضاء