

Chefärztin

Dr. med. Sabine Lindquist, PhD
Fachärztin für Neurologie, Sozialmedizin

Sekretariat

Telefon: (0391) 8505 520
Fax: (0391) 8505 530
E-Mail: mzeb@pfeiffersche-stiftungen.de

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

Vorname, Nachname: _____

Geboren am: _____

alle Mitarbeiter des Medizinischen Behandlungszentrum für Erwachsene mit Behinderung (MZEB) von ihrer Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen, Ämtern, Institutionen, Ärzten und Kliniken, sofern dies zur Erfüllung vertraglicher Aufgaben erforderlich ist.

Medizinisches Behandlungszentrum
für Erwachsene mit Behinderung,
im:

**Medizinischen Versorgungszentrum
der Pfeifferschen Stiftungen GmbH**

Geschäftsführer:
Jochen Wensing

Pfeifferstraße 10
39114 Magdeburg

Sitz der Gesellschaft: Magdeburg
Amtsgericht Stendal HRB 5779
USt-IdNr.: DE295244176

Bankverbindung:

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE32 3702 0500 0004 4569 00
BIC: BFSWDE33XXX

**Ein Unternehmen der
Pfeifferschen Stiftungen
zu Magdeburg-Cracau
milde Stiftung bürgerlichen Rechts**

Kfm. Vorstand: Michael Saffé (stv. Vors.)
Vorstand: Klaus-Dieter Schinkel

Spendenkonto:
Förderstiftung der Pfeifferschen Stiftungen
Bank für Kirche und Diakonie
IBAN: DE24 3506 0190 1500 0290 10
BIC: GENODE1DKD

Gleichzeitig entbinde ich die oben benannten Personen, Ämter, Institutionen, Ärzte und Kliniken von Ihrer Schweigepflicht gegenüber den Mitarbeitern des MZEB.

Widerruf: Diese freiwillige Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Name und Unterschrift des Betreuers