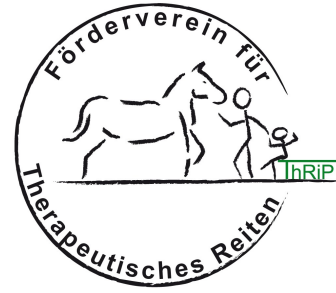


# 4



## Schweigepflichtentbindung

Gemeinnütziger Förderverein für Therapeutisches Reiten  
in Plön und Umgebung e.V. (ThRiP)

Hiermit entbinde ich

\_\_\_\_\_ (Name des/der Patienten bzw. des Erziehungsberechtigten)

meine/n Therapeut/in

\_\_\_\_\_ (Name, Anschrift)  
\_\_\_\_\_

von der Schweigepflicht gegenüber dem Vorstand des Fördervereins  
für Therapeutisches Reiten in Plön und Umgebung e.V. (ThRiP),  
Brügger Chaussee 42 a in 24582 Wattenbek.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Patient/in bzw. Erziehungsberechtigten)

---

### ThRiP

Gemeinnütziger Förderverein  
für Therapeutisches Reiten in  
Plön und Umgebung e.V.

1. Vorsitzende  
Andrea Schäfer  
Brügger Chaussee 42 a  
24582 Wattenbek  
Tel.: 04322 3109  
E-Mail: a.schaefer@thrip-ev.de

Bankverbindung.  
IBAN DE 89 2139 0008 0007 8400 63  
BIC GENODEF1NSH  
VR Bank Ostholstein Nord-Plön