GESUNDHEITSHERO

Einverständniserklärung für Eltern

Ich bin mit der Durchführung von sportpsychologischen Beratungen meiner Tochter / meines Sohnes

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

einverstanden.

Alle Daten, die im Gespräch oder per Fragebogen gesammelt werden, unterliegen der Schweigepflicht. Sie dürfen nur mit der Einwilligung meines Kindes an eine Drittperson weitergeleitet werden.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift

© Dr. Laura Eisenberger (2024)

GESUNDHEITSHERO

Einverständniserklärung für Sportler:innen

Ich bin mit der Durchführung von sportpsychologischen Beratungen einverstanden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit die Möglichkeit habe, die sportpsychologische Beratung abzubrechen, wenn ich das möchte.

Alle Daten, die im Gespräch oder per Fragebogen gesammelt werden, unterliegen der Schweigepflicht. Sie dürfen nur mit meiner Einwilligung an eine Drittperson weitergeleitet werden.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift

© Dr. Laura Eisenberger (2024)