



Schweigepflichtentbindung 2/2

Kurmançî

Nîmûneyeke vê daxuyaniyê ketiye destê min/me.

*Ein Exemplar dieser Erklärung habe/n ich/wir erhalten.*

Ez/Em pê serwext im/in, ku ez/em dikarin vê daxuyaniyê her dem bi awayekî nivîskî betal bikin.

*Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann/können.*

Cî/Dîrok \_\_\_\_\_

*Ort/Datum*

Îmzeya dêûbavan / wekîlê/a qanûnî \_\_\_\_\_

*Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte\**