

Nachbarschaftshilfe Esterau e.V.



Verschwiegenheitserklärung für Helferinnen und Helfer

Ich, _____, verpflichte mich zur Verschwiegenheit über persönliche
Verhältnisse der Hilfesuchenden, die im Rahmen der Hilfeleistung bekannt werden.

Holzappel,

Name