

## *Entbindung von der Schweigepflicht*

Der/die Unterzeichnende ermächtigt die Mitarbeiter der ZWAK Zürcher Wohn- und Arbeitskoordinations AG, Hagenholzstrasse 76, 8050 Zürich, gegenüber den zuständigen Behörden, Fürsorge, Amtsstellen, Ärzten und Psychiatern Auskunft zu erteilen bzw. dort die erforderlichen Auskünfte einzuholen.

Diese Ermächtigung wird auf folgende Angehörige erweitert:

Name, Vorname:

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....