

Verpflichtung zur Verschwiegenheit für Dolmetscherinnen und Dolmetscher

Name:

Adresse:

Hiermit verpflichte ich mich, die Schweigepflicht im Rahmen meiner ehrenamtlichen Mitarbeit als Dolmetscher/in zu beachten.

Ich werde über alle dienstlichen und persönlichen Angelegenheiten, mit denen ich in Ausübung meiner Tätigkeit als Dolmetscher/in in Berührung komme - sei es durch Kontakt mit Klienten/innen, ihren Angehörigen oder Freunden, Einrichtungen oder Mitarbeitern/innen etc. - Stillschweigen bewahren. Diese Verpflichtung gilt auch nach Beendigung meiner Tätigkeit.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift