

***Information und Datenschutz\_01  
für die Beratung/Familienberatung,  
Dagmar Höffken, Emanuelstraße 7, 47445 Moers***

Sie haben sich an mich zur Beratung/Familienberatung gewandt und sind sicher daran interessiert, wer und was Sie hier erwartet.

Meine Beratung ist für Sie kostenpflichtig und beruht auf dem Prinzip der Freiwilligkeit, ich unterliege der Schweigepflicht.

Die Anzahl der Beratungstermine orientiert sich an Ihrem Anliegen, die Termine dauern ca. 60 - 120 Minuten. Müssen Sie einen Termin absagen, teilen Sie mir dies bitte so bald als möglich mit. Bei Absage bis 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin entstehen Ihnen keine Kosten. Für die Durchführung der Beratung benötige ich von Ihnen:

- 1. eine datenschutzrechtliche Einwilligung und**
- 2. eine Einverständniserklärung zur Datenaufbewahrung.**

**Ich bitte Sie, dieses beiden folgenden Blätter auszufüllen, zu unterschreiben und zur Beratung mitzubringen, oder mir vor der Beratung ausgefüllt und unterschrieben, zu übergeben.**

Auf folgende Punkte darf ich Sie noch hinweisen:

a) Information für getrennt lebende Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht  
Sie leben als Eltern getrennt und nehmen das Sorgerecht für Ihr Kind gemeinsam wahr. Die Information über den direkten persönlichen Einbezug des Kindes in die Beratung, sollte beiden sorgeberechtigten Eltern bekannt sein.

b) Aufsichtspflicht

Die Aufsichtspflicht für Ihr(e) Kind(er) in meinen Beratungsräumen obliegt ausschließlich den Eltern.

***Datenschutzrechtliche Einwilligung\_02  
für die Beratung/Familienberatung,  
Dagmar Höffken, Emanuelstraße***

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Jugendliche,

nur mit dieser – gesetzlich vorgeschriebenen – **datenschutzrechtlichen Einwilligung** ist eine Beratung bei mir möglich.

Hiermit willige ich (selbst) ein,

<b>Name, Vorname</b>		<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Straße, PLZ Ort:</b>		

<b>Name, Vorname</b>		<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Straße, PLZ Ort:</b>		

dass Dagmar Höffken im Rahmen der Familienberatung oder von allgemeinen Beratungsterminen, sämtliche mich betreffenden personenbezogenen Daten, die zum Zwecke der Durchführung der Beratung/Familienberatung und sonstiger Unterstützung erforderlich sind, erheben und verarbeiten darf.

Sie können diese datenschutzrechtliche Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. In diesem Falle ist eine weitere Inanspruchnahme des Beratungsangebotes nicht mehr möglich.

Die Daten werden nach dem Wegfall des Zweckes gelöscht, soweit deren Speicherung nicht aufgrund gesetzlicher Pflichten vorgeschrieben ist. Hierzu beachten Sie bitte das nächste Blatt.

Ich habe den Inhalt der datenschutzrechtlichen Einwilligung verstanden und hatte Gelegenheit, sie mir erläutern zu lassen. Die Einwilligung und die Entbindung von der Schweigepflicht erfolgen freiwillig.

**X**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift Klientin, Klient, Vater/Mutter**

**X**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift Klientin, Klient, Vater/Mutter**

**Einverständniserklärung zur Datenaufbewahrung\_03  
für die Beratung/Familienberatung  
Dagmar Höffken, Emanuelstraße 7, 47445 Moers**

**Sehr geehrte Eltern, liebe Jugendliche und junge Erwachsene,**

*laut Datenschutz ist es gesetzlich nicht gestattet, ohne Einverständnis nach Abschluss der Beratung die Unterlagen aufzubewahren.*

*Meine Erfahrungen zeigen, dass sich ca. ein Viertel der Familien und jungen Menschen nach Abschluss der Beratung innerhalb von 2/3 Jahren wieder an mich wenden. Wenn ich dann auf die bereits vorliegenden Beratungsunterlagen zurückgreifen kann, erleichtert dies sehr die Wiederaufnahme der Beratung.*

*Aus diesem Grunde bitten ich Sie/dich um das Einverständnis, dass ich die Beratungsunterlagen **3 Jahre aufbewahren kann**. Danach werden alle Daten und Unterlagen gelöscht.*

*Diese Einverständniserklärung können Sie / kannst du jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.*

*Ich habe die Information zur Datenaufbewahrung zur Kenntnis genommen.*

**Bitte ankreuzen:**

- Mit der 3 jährigen Datenaufbewahrung bin ich einverstanden.**
- Mit der 3 jährigen Datenaufbewahrung bin ich – nicht – einverstanden.**

**X**

---

Datum, Unterschrift Klientin, Klient, Vater/Mutter

**X**

---

Datum, Unterschrift Klientin, Klient, Vater/Mutter