

# Belehrung zur Schweigepflicht / Zeugnisverweigerungsrecht

(gem. § 203, Strafgesetzbuch (StGB))

Die nachfolgend aufgeführten Beschäftigten der TAP \_\_\_\_\_ wurden über die Sinnhaftigkeit der Schweigepflicht sowie die Möglichkeiten des Zeugnis-verweigerungsrechtes des Tierarztes und seiner Hilfskräfte ausführlich belehrt.

Im Einzelnen wurde auf folgende Punkte und deren Einhaltung, sowie auf deren unbedingt notwendige Beachtung hingewiesen:

Tierbesitzer vertrauen darauf, dass alles, was im Rahmen einer tierärztlichen Behandlung dem Tierarzt und seinen Mitarbeitern anvertraut oder bekannt wird, vertraulich bleibt. Nach dem StGB macht sich strafbar, wer unbefugt ein fremdes Geheimnis offenbart, namentlich zum persönlichen Geschäftsbereich gehörig oder ein Betriebs- oder Geschäftsgeheimnis. Die tierärztliche Schweigepflicht ist umfassend. Sie umfasst private und dienstliche Mitteilungen, auch gegenüber Dritten, wenn und soweit sie dem Tierarzt anvertraut worden sind. Bei Verstoß gegen die Schweigepflicht droht eine Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder Geldstrafe. Geschieht der Verstoß in der Absicht der Bereicherung, droht eine Freiheitsstrafe bis zu zwei Jahren oder Geldstrafe.

Die Belehrung erfolgte ausführlich und anschaulich.

Der Mitarbeiter / die Mitarbeiterin bestätigt mit der Unterschrift, dass alle seine / ihre Fragen von mir erschöpfend erklärt wurden.

| Name, Vorname | Unterschrift der / des Belehrtten |
|---------------|-----------------------------------|
|               |                                   |
|               |                                   |
|               |                                   |
|               |                                   |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des  
Belehrenden:



| Name, Vorname | Unterschrift der / des Belehrten |
|---------------|----------------------------------|
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |
|               |                                  |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des  
Belehrenden:

