

## Erklärung zur Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_,  
(Name des Mitglieds des BEM-Teams)  
dass ich alle personenbezogenen Daten im Rahmen des Betrieblichen Eingliederungsmanagement  
von \_\_\_\_\_  
(Name der/des BEM-Betroffenen)

sowie Angaben über Leistungseinschränkungen, Diagnosen, sachliche Verhältnisse usw.,  
die ich bei meiner Tätigkeit innerhalb des BEM-Verfahrens erfahre, geheim halten und nicht  
unbefugt offenbaren werde.

Alle diesbezüglichen Unterlagen werde ich so aufbewahren, dass keine Einsicht durch Dritte,  
keine Änderung, Löschung und keine Entnahme möglich ist.

Als Dritter gelten in diesem Sinne auch Arbeitgeber und Personalabteilung.

Ausnahmen zu dieser Schweigepflichtserklärung können nur durch die /den o.g. BEM-  
Betroffenen und nur zum Zwecke des Betrieblichen Eingliederungsmanagements erteilt werden.  
Dies muss mit einer schriftlichen Entbindung von dieser Schweigepflicht in dem entsprechenden  
Zusammenhang geschehen.

Meine Verschwiegenheitserklärung endet nicht mit meinem Ausscheiden aus dem Betrieblichen  
Eingliederungsmanagement und auch nicht mit dessen Ende.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift ebenfalls den Erhalt einer schriftlichen Ausfertigung dieser  
Vereinbarung.

-----  
Ort, Datum

-----  
Name Mitglied des BEM-Teams