

# Einverständniserklärung Unternehmen/Vorgesetzter

## **- Beisitz eines Gutachters der GdPW mbH an einem Mitarbeiter-Gespräch -**

Hiermit erkläre ich, der Vorgesetzte

Name: \_\_\_\_\_

des Unternehmens,

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

mich damit einverstanden, dass an und von einem durch den bei uns angestellten  
Zahnarzt

Name: \_\_\_\_\_

durchgeführten Mitarbeiter-Gespräch, ein Gutachter der GdPW mbH als  
Beisitzer teilnehmen darf.

Ich habe ausserdem die Schweigepflichtserklärung seitens der  
GdPW mbH erhalten/gelesen und akzeptiere diese.

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

Unterschrift Vorgesetzter in Druckbuchstaben:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Vorgesetzter:

\_\_\_\_\_

## **Einverständniserklärung Zahnarzt**

**- Beisitz eines Gutachters der GdPW mbH  
an einem Mitarbeiter-Gespräch -**

Hiermit erkläre ich,

Name: \_\_\_\_\_

Praxis-Anschrift: \_\_\_\_\_

mich damit einverstanden, dass ein Gutachter der GdPW mbH, als Beisitzer  
an einem von durchgeführten Mitarbeiter-Gespräch mit einem meiner  
Mitarbeiter teilnehmen darf.

Ich habe ausserdem die Schweigepflichtserklärung seitens der  
GdPW mbH erhalten/gelesen und akzeptiere diese, sowie den o.g. Beisitz eines  
Gutachters der GdPW mbH.

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

Unterschrift Tierarzt in Druckbuchstaben:

\_\_\_\_\_

Unterschrift Tierarzt:

\_\_\_\_\_