



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial

Angaben des / der Sorgeberechtigten

..... Vor- und Nachname (Teilnehmer/-in) Geburtsdatum
..... Straße und Hausnummer, ggf. Adress-Zusatz E-Mail-Adresse
..... PLZ und Wohnort Handynummer
 Telefonnummer privat
 Telefonnummer dienstlich

Angaben des / der Teilnehmers/-in

..... Vor- und Nachname (Teilnehmer/-in) Geburtsdatum
..... Straße und Hausnummer Handynummer
..... PLZ und Wohnort E-Mail-Adresse

Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich als Sorgeberechtigte/-r die Erlaubnis, dass Bilder des / der Teilnehmers/-in zur Veröffentlichung auf der Homepage, sowie zur Öffentlichkeitsarbeit auf Flyern und Presseartikeln von *SICH-ERLEBEN.net* verwendet werden dürfen. (ggf. streichen)

Die Verwendung der Foto- und Videoaufnahmen erfolgt in jedem Fall unentgeltlich und keinesfalls zu kommerziellen Zwecken. Es besteht kein Anspruch auf jegliche Datenvergabe abgebildeter Personen.

Die Einwilligung kann jederzeit - auch teilweise – mit zukünftiger Wirkung schriftlich widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

.....
Ort, Datum

.....
Name und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten