

Malteser Hilfsdienst e.V.

Malteser Steinheim
Hospitalstraße 7
32839 Steinheim

Einverständniserklärung

Angaben zur fotografierten/gefilmten Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____¹⁾

Straße Haus Nr.: _____

Plz, Ort: _____

Thema der Foto-
oder Filmaufnahmen: Alle Aufnahmen im Zusammenhang mit dem Malteser Hilfsdienst

Hiermit ~~berechtigter²⁾~~ ~~verweigerer²⁾~~ ich den Malteser Hilfsdienst e.V. die von mir²⁾ meinem Kind²⁾ zu obigen Thema gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Malteser Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen. Das gilt über die Verwendung der Bilder in Printmedien hinaus auch für elektronische Medien, das Internet und eventuelle Werbeaktionen.

Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Datum / Unterschrift ¹⁾ bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten)

²⁾ unzutreffendes streichen