

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name, Vorname des teilnehmenden Kindes (jünger als 12 Jahre alt, sonst anderes Formular)
Heimatadresse des teilnehmenden Kindes
Geburtsdatum des teilnehmenden Kindes
Name, Vorname der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters
Adresse der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters
Telefonnummer der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters
Ort/Zeit der Foto-/Filmaufnahmen, Interviews 06. bis 12. August 2017, Schullandheim/ Bildungsstätte Maxhofen
Produktion/Verwendungszweck 7. Philipp Lahm Sommercamp für junge Leukämiepatienten
Adressat der Einverständniserklärung: Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V. und Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung

Ich erkläre mich als gesetzliche(r) Vertreter(in) des oben genannten teilnehmenden Kindes damit einverstanden, dass die erstellten Foto-/Filmaufnahmen sowie Interviews für die/den Produktion/Verwendungszweck genutzt werden.

Diese Einverständniserklärung umfasst die Übertragung des exklusiven sowie inhaltlich, räumlich und zeitlich unbeschränkten sowie an Dritte frei abtretbaren Rechts zur beliebigen Vervielfältigung/Verbreitung der Foto-/Filmaufnahmen sowie Interviews in allen Medien (z.B. Filmvorführungen, Fernsehen, Video-/DVD- und/oder andere Bild-/Tonträgerauswertungen, Internet- und sonstige Online-Nutzungen, Printauswertungen jeder Art, etc.) sowie für jede Art der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit.

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters