Einverständniserklärung Foto- Filmaufnahmen

Vorname, Name	Vorname, Name
Erziehungsberechtigter	Kind
☐ Ich bin damit einverstanden,	
dass die DLRG im Rahmen der Wahr	nehmung satzungsgemäßer Zwecke, insbesondere
zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbe	eit, Foto- und / oder Filmaufnahmen von mir / von
meinem Kind fertigt und diese ggfs.	auch ins Internet gestellt werden können. Soweit sich
aus diesen Foto- und / oder Filmaufi	nahmen Hinweise auf meine (auf die meines Kindes)
ethnische Herkunft, Religion oder G	esundheit ergeben (z.B. Hautfarbe, Kopfbedeckung,
Brille), bezieht sich meine Einwilligu	ng/Verweigerung auch auf diese Angaben.
Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kar	nn sie ohne Angabe von Gründen verweigern und / oder
jederzeit in Textform (z.B. Brief, E-M	ail) widerrufen. Die Foto- und Filmaufnahmen werden
dann unverzüglich aus dem Internet	tangebot der DLRG entfernt und zukünftig nicht mehr
für neue Drucksachen verwendet.	
☐ Ich bin nicht damit einverstande	n, dass von mir/ meinem Kind Bilder gefertigt werden.
Ort, Datum	Unterschrift Kind (ab 14. Jahren)
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter