

Einverständniserklärung/ Persönliche Fotos, Darstellung in Filmaufnahmen

#



#

Sehr geehrte Damen und Herren,

in _____ (Veranstaltungsort) in (Stadt/Ort) werden aus Anlass _____ (Thema) am _____ (Datum) Fotos, Ton- und Filmaufnahmen zu Werbezwecken der SPD (parteipolitische Werbung) insbesondere für Flyer (Broschüren), Plakate, Kinowerbung, Fernsehwerbung, (Internet)Trailer, etc. erstellt und veröffentlicht/öffentlich zugänglich gemacht.

Sollten Sie mit einer Veröffentlichung **nicht einverstanden** sein, müssten wir Sie bitten, dies zu vermerken und uns vor Veranstaltungsbeginn frühzeitig anzusprechen, damit wir entsprechende Veranlassungen treffen können, dass keine Film-, Bild und Tonaufnahmen von Ihnen, Ihr/em/en Kind/ern, Ihre/r/m Betreuten oder sonstigen Personen für die Sie Sorge-, oder pflegeberechtigt sind bzw. für die Sie berechtigt sind entsprechende Veranlassungen zu treffen gefertigt werden.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Einverständniserklärung (Veröffentlichung von Fotos oder/und Filmaufnahmen)

Ich/Wir bin/sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

(entsprechendes bitte ankreuzen),

dass Film-, Bild- und Tonaufnahmen von mir/uns und mein/em/en bzw. unser/em/en Kinder/n Betreuten, oder sonstige Personen für die ich das Sorge- oder Pflegerecht besitze anlässlich der Veranstaltung _____ am _____ (Datum) Filmaufnahmen zu Werbezwecken der SPD (parteipolitische Werbung) insbesondere für Flyer (Broschüren), Plakate, Kinowerbung, Fernsehwerbung, (Internet)Trailer, etc. gefertigt, kopiert und veröffentlicht (verbreitet) werden dürfen. **Diese Erklärung ist widerruflich.** Ab dem Widerruf werden innerhalb einer angemessenen Zeit keine Veröffentlichungen mehr vorgenommen. Bereits produzierte Informations- oder Werbemittel dürfen nach dem Widerruf (nur) noch abverteilt werden. Ich versichere 18 Jahre oder älter und voll geschäftsfähig zu sein.

Name, Vorname _____

Name(n), Vorname(n) (des/der Kinde/s/r, der/des Betreuten, der gepflegten oder sonstigen Person/en, für die der/die Unterzeichnende vertretungsberechtigt ist)

Adresse _____

Ort/Stadt _____

Datum/Ort

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)