

Projektangaben (wird von LAG ausgefüllt)

Nr.	Name:	Ort:
-----	-------	------

## Einwilligung in die Verwendung von Bildern und Filmaufnahmen

Liebe\*r Teilnehmer\*in, Eltern & Erziehungsberechtigte,

in diesem Projekt werden Fotos  und vielleicht auch Filmaufnahmen  gemacht.

- Wir möchten Texte, Fotos, Film- und Tonaufnahmen in  unseren  Publikationen, bei Veranstaltungen / Wettbewerben, auf unserer Homepage  und in sozialen Medien zeigen.
- So können Geldgeber und Interessierte sehen, was in unseren Projekten für Kindern und Jugendliche gemacht wird.
- Wir veröffentlichen die Bilder nur ohne Namen und Adressen. Wir geben die Bilder nicht an kommerzielle Agenturen weiter.
- Bilder von Ihnen/Ihrem Kind sollen nicht veröffentlicht werden? Wenn wir das wissen, tun wir es nicht.

Ich bin einverstanden, dass Texte, Bilder, Töne von mir/meinem Kind veröffentlicht werden dürfen (nähere Informationen finden Sie in der Satzung der LAG). Ich kann mein Einverständnis jederzeit zurücknehmen und die weitere Verwendung der Bilder für die Zukunft beenden. Eine E-Mail  an die oben angegebene Adresse oder ein Anruf  bei der genannten Telefonnummer genügt hierfür.

**Vorname/Name Teilnehmer\*in:** \_\_\_\_\_

**Vorname/Name Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

**Straße, Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ; Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer/E-Mail:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer\*in  
(über 14-jährige)

**Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_