



Name: _____

Straße: _____
PLZ/Ort: _____

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotografien und Videoaufzeichnungen von mir und/oder meiner Tochter/meinem Sohn

Vorname Name

die im Rahmen der Herbstferienfreizeit „Einhorn, Drachen, Götterwelten“ der Kath. Familienbildungsstätte und des Bündnisses für Familie entstehen, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Einrichtung und des Bündnisses verwendet werden dürfen. Das Einverständnis besteht bis zum Widerruf. Die Aufnahmen werden ausschließlich zu diesem Zweck genutzt und nicht an dritte weitergegeben. Eine andere Nutzung erfolgt nicht bzw. bedarf einer gesonderten Einverständniserklärung. Die zugrundeliegende Datenschutzerklärung der Kath. Familienbildungsstätte Koblenz e.V. / Mehrgenerationenhaus Koblenz habe ich gelesen und ihnen zugestimmt.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Uhrzeit