Einverständniserklärung  
für Film- und Fotoaufnahmen

**Arbeiter-Samariter-Jugend Deutschland**

Sülzburgstraße 140, 50937 Köln

Telefon: 02 21/4 76 05-296

Telefax: 02 21/4 76 05-220

asj@asb.de

www.asj.de

|  |
| --- |
| Abgebildete Person:Name:       Anschrift:       Telefon: |

|  |
| --- |
| Film/Beitrag/Motiv: |

|  |
| --- |
| Filmer\_in/Fotograf\_in (ASB/ASJ):       Ort:       Termin: |

|  |
| --- |
| Erklärung:  Hiermit gebe ich meine Einwilligung dazu, dass Bilder/Filmaufnahmen oder Reproduktionen dieser Bilder/Filmaufnahmen in geänderter oder unveränderter Form, durch die ASJ/den ASB oder durch Dritte (zum Beispiel Presse, Aktion Deutschland Hilft), die mit seinem Einverständnis handeln, ohne zeitliche, örtliche oder inhaltliche Einschränkung zu redaktionellen Zwecken sowie zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit verbreitet oder veröffentlicht werden. Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild für Film und Foto genutzt werden kann. Es kann im Fernsehen, in Print-Publikationen (zum Beispiel Flyer, Magazin) und im Internet (auch Social Media, wie z.B. Facebook, Instagram und YouTube) veröffentlicht werden.  Ich bestätige hierdurch ferner, dass alle mir zustehenden Ansprüche an die ASJ/den ASB und an Dritte, die mit seinem Einverständnis handeln, abgegolten sind.  Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Name genannt wird. Mein Einverständnis gilt über meinen Tod hinaus.  Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.  Die ASJ sichert mir zu, dass mir auch im Falle einer Nicht-Einwilligung bzw. eines Widerrufs keinerlei Nachteile entstehen. |

|  |
| --- |
| Datum und Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Datum) (Teilnehmer\_in) (Erziehungsberechtigte\_r)  (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) |