

Einverständniserklärung für Film- und Fotoaufnahmen

Arbeiter-Samariter-Jugend Deutschland

Sülzburgstraße 140, 50937 Köln Telefon: 02 21/4 76 05-296

asj@asb.de www.asi.de

	······································	
Abgebildete Person:		
Name:		
Anschrift:		
Telefon:		
Film/Beitrag/Motiv:		
Filmer_in/Fotograf_ir	n (ASB/ASJ):	
Ort und Veranstaltun	g:	
Termin:	von:	bis:
Eddarung		
Erklärung:	invilling and an advantage of the state of t	and a second and the
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,		
	gram und YouTube) veröffentlicht wer	
Ich bestätige hierdurch fe seinem Einverständnis ha		rüche an die ASJ/den ASB und an Dritte, die mit
Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Name genannt wird. Mein Einverständnis gilt über meinen Tod hinaus.		
Dieses Einverständnis ka	ınn jederzeit mit Wirkung für die Zukuı	nft widerrufen werden.
Die ASJ sichert mir zu, da entstehen.	ass mir auch im Falle einer Nicht-Einv	villigung bzw. eines Widerrufs keinerlei Nachteile
Datum und Unterschrift	<u></u>	
(Datum)	(Teilnehmer_in)	(Erziehungsberechtigte_r)

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)