



Einverständniserklärung

Einwilligung zur Veröffentlichung von Videos

.....
Vorname

Nachname

.....
Straße / Hausnummer

PZL/Ort

- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Videos,
die am in
Datum Ort

entstanden sind und auf denen ich (bzw. Personen die ich rechtlich vertrete) zu sehen bin/sind, vom Lachen hilft e.V. veröffentlicht werden. Mein Name wird dabei nicht angegeben.

- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Videos,
die ich am an
Datum Vertreter*in des Lachen hilft e.V.

übergeben habe und auf denen ich (bzw. Personen die ich rechtlich vertrete) zu sehen bin/sind, vom Lachen hilft e.V. veröffentlicht werden.

Mein Name wird dabei nicht angegeben. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Rechte an diesen Fotos habe.

Die Videos dürfen für folgende Zwecke genutzt werden:

- Veröffentlichung auf: www.lachen-hilft.de und www.dachverband-clowns.de
- Newsletter
- Social Media Plattformen
- Weitergabe an Presse, Sponsoren, Spender, Förderer zur Präsentation des Engagements

Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Diese Einwilligung ist zeitlich unbegrenzt gültig, kann jedoch für zukünftige Veröffentlichungen zurückgezogen oder eingeschränkt werden.

.....
Datum, Ort

Unterschrift

ggb. Unterschrift Betreuung / Ges. Vertreter*in