# Einverständniserklärung

|  |
| --- |
| Name, Vorname, Geburtsdatum |
| Schule |

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

* mit einer unentgeltlichen Veröffentlichung und Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen während *(Veranstaltungstitel)* zu Dokumentationszwecken und für die Präsentation auf Homepage, Flyern und Pressematerialen durch die beteiligten Akteure *(Namen der Akteure)*.
* mit dem Interviewen durch Vertreterinnen und Vertreter der regionalen Presselandschaft im Beisein einer Lehrperson mit dem Ziel einer Veröffentlichung durch die regionale Presse. *(ggf. streichen)*

Um die Anonymität aller Teilnehmenden zu gewährleisten, werden von mitwirkenden Kindern grundsätzlich keine Namen genannt, in der Presse maximal der Vorname.

|  |
| --- |
| Ort, Datum |
| Eigene Unterschrift\* |
| Unterschrift einer/ eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen) |