



Ver  
an  
stalt  
ungs  
titel

Datum

## 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 Pressematerialien 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) |

**\* Bitte beachten:**

Bei Minderjährigen ab 14 Jahren ist sowohl die eigenhändige Unterschrift der/des Minderjährigen als auch die Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten erforderlich.