



## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild-/ Video-/ Hörfunk-/ Pressematerial

Aktion Zukunftszeit 2017

Meine Tochter / Mein Sohn / Ich \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

aus \_\_\_\_\_

bin/ist im Rahmen der Aktion Zukunftszeit fotografiert / gefilmt / interviewt worden.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass diese Aufnahmen meines Kindes / von mir im Rahmen der Berichterstattung über die Aktion „Zukunftszeit“ frei – ohne Honorar und zeitliche Begrenzung – sowie in allen medialen Formen verwendet werden dürfen.

Zudem dürfen veröffentlicht werden (bitte entsprechend ankreuzen):

Vorname

Familienname

Alter

Wohnort

---

(Ort / Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten / Unterschrift der/des volljährigen Teilnehmers/in)

Ich bin acht Jahre alt oder älter und bin mit den Vereinbarungen zur  
Veröffentlichung ebenfalls einverstanden. Meine Eltern haben mit mir darüber  
gesprochen und mir die Zusammenhänge erklärt.

---

(Ort / Datum / Unterschrift des/der minderjährigen Teilnehmer/in )