



Einverständniserklärung zur Abtretung von Bild- oder Filmrechten

Name/Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Foto- oder Filmaufnahmen von mir/meinem Sohn/meiner Tochter _____,

die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemacht werden, zum Zweck der

Außendarstellung des Volleyball-Clubs Offenburg 1985 e.V. in Printmedien,

sozialen Netzwerken wie z.B. Twitter und Facebook sowie auf der Homepage des

Vereins zeitlich unbegrenzt genutzt werden dürfen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift des Kindes,
sofern noch nicht volljährig,
aber schon 14 Jahre alt: _____