



## 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: \_\_\_\_\_