

## Einwilligung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen

**Name des Vereins:** Tawakkul e.V.  
**Adresse:** Ringstraße 3, 76689 Karlsdorf-Neuthard

**Kontakt:** 0176-66637382  
**E-Mail:** info@tawakkul.eu

Ich/Wir willige(n) ein, dass Bildaufnahmen (Fotos und Videos), die von mir oder meinem/unserem Kind im Rahmen der Aktivitäten des Vereins Tawakkul e.V. gemacht werden, angefertigt und veröffentlicht werden dürfen. Diese Aufnahmen dürfen in den folgenden Medien veröffentlicht werden:

- ( ) Homepage des Vereins
- ( ) Social-Media-Seiten des Vereins, wie zum Beispiel: Facebook, Instagram, Youtube, Twitter, etc...
- ( ) Veröffentlichungen in der regionalen Presse (z.B. BNN, Kurier, Gemeindeblätter)
- ( ) Newsletter, Flyer, Vereinsprofile und öffentliche Aushänge des Vereins

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass Fotos und Videos, die mich und meine/unsere Kinder abbilden, im Falle einer Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit zugänglich gemacht werden können. Dies bedeutet, dass Dritte diese Aufnahmen ohne mein Zutun kopieren, verändern oder weiterverbreiten könnten. Der Verein übernimmt keine Haftung für die Nutzung der Bilder durch Dritte.

Ich/Wir willige(n) ein, dass der Verein Tawakkul e.V. die genannten Fotos und Videos unbefristet und unentgeltlich verwenden darf. Dieses Einverständnis kann/können ich/wir jederzeit schriftlich (per Brief oder E-Mail) widerrufen. Mir/Uns ist bewusst, dass eine vollständige Entfernung der veröffentlichten Inhalte aus dem Internet nicht garantiert werden kann, da Kopien möglicherweise bereits in Umlauf gebracht wurden.

Ich/Wir wurde(n) ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines/unsere Widerrufs Fotos und Videos von mir/uns und meinem/unseren Kind(ern) im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Nachnamen der Kinder	Vornamen der Kinder

Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Bild- und Videoaufnahmen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname (bzw. Sorgeberechtigten 1): \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname (bzw. Sorgeberechtigten 2): \_\_\_\_\_

Unterschrift (bzw. Sorgeberechtigter 1): \_\_\_\_\_

Unterschrift (bzw. Sorgeberechtigter 2): \_\_\_\_\_