



## Fotofreigabe-Erklärung

Hiermit gebe wir/gebe ich unser/mein Einverständnis zu einer im Zusammenhang mit dem Boys´ Day – Jungen-Zukunftstag stehenden, möglichen Veröffentlichung von im Rahmen der Boys´ Day-Veranstaltung am 27.04.2017 gefertigten Fotos unseres/meines Sohnes im Internet und / oder Druckmedien.

Bitte ankreuzen:

- Paracelsus-Klinik Henstedt-Ulzburg
- Kindertagesstätte der Gemeinde Henstedt-Ulzburg
- Verwaltung Henstedt-Ulzburg

Wir erklären uns/ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass weder von unserem/meine, auf dem Foto dargestellten Sohn noch von uns als Erziehungsberechtigten/mir als Erziehungsberechtigte/m Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden können.

.....  
Teilnehmer

.....  
Anschrift

.....  
Schule

.....  
Klasse

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Teilnehmer)

.....  
Name der/des Erziehungsberechtigten

.....  
Name der/des Erziehungsberechtigten

.....  
(Ort, Datum,  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

.....  
(Datum, Ort,  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(HINWEIS: Wenn beide Elternteile erziehungsberechtigt sind, müssen auch beide ihr Einverständnis geben.)