ANMELDUNG

zum Podcast im Jugendzentrum



NAME DES TEILNEHEMENDEN:

GEBURTSDATUM:

WOHNORT:

NAME DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

ADRESSE:

TELEFON:

E-MAIL:

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass im Rahmen des Podcasts Ton- und Bildaufnahmen von mir / unserem Kind gemacht und für folgende Zwecke veröffentlicht werden dürfen:

- ☐ Veröffentlichung auf der Hompage der Stadt Bebra
- ☐ Veröffentlichung auf Social-Media-Kanälen (Instagram, Facebook)
- ☐ Veröffentlichung in lokalen Medien (Kreis- und Tageszeitung)

Die Aufnahmen dürfen zu nicht-kommerziellen Zwecken genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

WIR FREUEN UNS AUF DEINE ANMELDUNG