

Einwilligung zur Erstellung und Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen

Diese Einwilligung erstreckt sich auf folgende Arten von Aufnahmen:

Ich, die/der Unterzeichnende, erteile der **BAG MFT e.V.** (im Folgenden "der Verein") die formale Erlaubnis zur Erstellung und Nutzung von Foto-, Video- und/oder Tonaufnahmen meiner Person bzw. der unten genannten minderjährigen Person(en) im Rahmen der Vereinsarbeit.

1. Um	fang der Einwilligung		
Diese Projek		ung von Aufnahmen bei folgenden Veranstaltungen, Aktivitäten ur	١d
Datum	n: Ort:	ggf. Anlass:	
Datum	n: Ort:	ggf. Anlass:	
(ggf. w	eitere Anlässe einfügen)		
Die Au Of Ve Jal Do Fö	ereinshomepage (bag-mft.de), hresberichte) und bei Präsenta okumentation: Archivierung vo orderung der Vereinsziele: N	r eins: Präsentation der Vereinsarbeit auf der offizielle in sozialen Medien, in Printmedien (z.B. Flyer, Broschüre	n,

4. Verzicht auf Vergütung

Fotos: Einzel- oder Gruppenbilder.

Videos: Bewegtbilder mit oder ohne Ton.

3. Art der Aufnahmen

Mir/Uns ist bekannt, dass die Nutzung der Aufnahmen unentgeltlich erfolgt und keine Ansprüche auf Honorar, Lizenzgebühren oder sonstige Vergütungen entstehen.

Tonaufnahmen: Sprachaufnahmen, Interviews oder atmosphärische Geräusche.

5. Widerrufsrecht

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss schriftlich an den Vorstand der BAG MFT e.V. erfolgen und hat keine Auswirkungen auf bereits erfolgte Veröffentlichungen. Nach Eingang des Widerrufs werden keine neuen Aufnahmen der betreffenden Person(en) mehr veröffentlicht und bestehende Aufnahmen, soweit technisch und organisatorisch möglich, von der Vereinshomepage und anderen öffentlich zugänglichen Medien entfernt. Eine vollständige Löschung aus Archiven ist unter Umständen nicht möglich.

6. Datenschutzhinweis

Der Verein gewährleistet den sorgfältigen Umgang mit den persönlichen Daten und Aufnahmen. Es werden keine Aufnahmen veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person(en) verletzen könnten oder die Sicherheit der minderjährigen Person(en) gefährden.

7. Angaben zur/zu den einwilligenden Person(en) und ggf. zu den Sorgeberechtigten

Bei volljährigen Personen:	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	PLZ/Ort::::
Datum: Unterschrift:	
Bei minderjährigen Personen (durch Sorgeberechtig Ich/Wir bin/sind der/die gesetzliche(n) Vertreter(in) o Name(n) der/des minderjährigen Person(en):	te auszufüllen): der/des unten genannten minderjährigen Person(en):
1	Geburtsdatum:
	Geburtsdatum:
(ggf. weitere Personen einfügen)	
Name, Vorname Sorgeberechtigte(r) 1:	
Adresse:	PLZ/Ort:
Name, Vorname Sorgeberechtigte(r) 2:	
Adresse:	PLZ/Ort:
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1:	
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2:	