



Einverständniserklärung für die Freigabe der Nutzung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen

Zwischen

Diakoniewerk Weltersbach, Weltersbach 9, 42799 Leichlingen

und

Name: _____

wohnhaft in: _____

Ich erkläre hiermit, dass Aufnahmen mit meinem Einverständnis erfolgen können und ich sämtliche Rechte für die Nutzung und Veröffentlichung der Aufnahmen, die von mir angefertigt wurden auf das Diakoniewerk Weltersbach übertrage. Ich verzichte auf Honorarzahungen in jeglicher Form.

Das Diakoniewerk Weltersbach darf die angefertigten Aufnahmen ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung publizistisch zu Zwecken des Journalismus, der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung verwenden. Hierin ist neben der Verwendung in Printpublikationen und Fernsehsendungen auch die Verwendung in sämtlichen Internetmedien und sonstigen elektronischen Medien sowie in sämtlichen sozialen Netzwerken eingeschlossen.

Eine Nennung meines Namens bei Fotos und/oder Videoaufnahmen

☐ stimme ich zu oder ☐ stimme ich nicht zu (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die übertragenen Rechte für die Nutzung und Veröffentlichung der Aufnahmen gelten ohne zeitliche Beschränkung. Eine schriftliche Rücknahme meines Einverständnisses zur weiteren Ausübung der Rechte ist jederzeit möglich.

Für eine rechtswidrige Nutzung der Foto- und/oder Videoaufnahmen durch Dritte haftet das Diakoniewerk Weltersbach nicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewohners/ der Bewohnerin oder
der vertretungsberechtigten Person