



## **Einwilligung zu Fotoaufnahmen von Kindern und Jugendlichen**

Der Trachtenverein „Vergißmeinnicht“ Schwabering beabsichtigt im Rahmen von Auftritten, Veranstaltungen, vereinsinterne Zwecke, Preisplattln, Proben usw. Fotos anfertigen zu lassen.

Diese Fotos können zum Zwecke der Darstellung des Vereins in der Zeitung (OVB), im Internet, in anderen Medien oder auch internen Alben verwendet werden.  
Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Uns ist bekannt, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können und es nicht ausgeschlossen werden kann, dass solche Personen die Fotos weitergeben.

Diese Einwilligung gilt durch Ankreuzen des Feldes

- Veröffentlichung in der Tageszeitung oder auf der Homepage des Trachtenverein Schwabering
- Archivieren im Fotoalbum für interne Zwecke
- Gegen Veröffentlichung oder Archivierung der Bilder

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit - widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt, ab dem Datum der Unterschrift

**Achtung! Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich!**

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

Name des Kindes: .....Unterschrift.....

Unterschrift.....



**Aufnahmeantrag für die Kinder- und Jugendgruppe des Trachtenvereins  
„Vergißmeinnicht“ Schwabering (0 – 16 Jahre)**

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon und Handynummer \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweise:**

Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Aufnahme datum und Telefonnummer.

Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung verwendet.

**Trachtenbekleidung:**

Der Trachtenverein stellt den Kindern und Jugendlichen die Trachtenbekleidung leihweise, je nach Verfügbarkeit, zur Verfügung.

**Sonstige wichtige Mitteilungen** (Allergien, Medikamente oder ähnlichen)

\_\_\_\_\_

Mein Kind darf nach Beendigung der Probe allein nach Hause gehen

Ja

Nein

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

Unterschrift