

## **Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Aufnahmen nach dem Kunsturhebergesetz**

Bei den Veranstaltungen und Aktionen unseres Stammes werden Fotos, Audio- und Filmaufnahmen angefertigt, die von unserem Stamm für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie für die Veröffentlichung auf unserer Homepage [www.DPSG-Neustadt.de](http://www.DPSG-Neustadt.de) und anderen Medien (z.B. Instagram, Zeitungen) genutzt werden sollen.

Wir weisen darauf hin, dass die Aufnahmen bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden. Diese Einwilligungserklärung kann verweigert oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Widerruf bewirkt, dass die bereits veröffentlichten Aufnahmen von unserer Homepage entfernt werden und keine weiteren Aufnahmen eingestellt werden. Mir ist bekannt, dass diese Maßnahme einige Werktage dauern kann.

Bei Veröffentlichung eines Gruppenfotos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht zu einer Löschungspflicht.

**Ich habe den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass von mir Fotos, Audio- und Filmaufnahmen, die bei Aktionen vom Pfadfinder-Stamm St. Peter und Paul entstehen, in Online- wie Offline-Medien veröffentlicht werden.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer\*in**

Diese Einwilligungserklärung wird vom Vorstand der DPSG Neustadt gespeichert/abgeheftet.

### ***Bei Minderjährigen zusätzlich: Einwilligungserklärung der Erziehungsberechtigten***

Ich/wir habe/n den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden, dass von meinem/ unserem Kind Aufnahmen in Online- wie Offline-Medien veröffentlicht werden. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung verweigern kann/können oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Sind beide Elternteile sorgeberechtigt, ist es notwendig, dass beide diese Einwilligung unterschreiben.

Vielen Dank für Ihre Mühe!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten