Einerständniserklärung zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen bei Erwachsenen Mitgliedern des SuS

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Straße	Wohnort	Telefon	Email

Wir haben die in der Anlage beigefügten Datenschutzrechte und Bildrechte gelesen, verstanden und genehmigt, und hier mit Unterschrift bestätigt

© SuS Scheidingen e.V.