

Einerständniserklärung zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen bei Kindern und Jugendlichen des SuS

Vorname Kind	Nachname Kind	Vorname Ezb	Nachname Ezb	Geburtsd. Kind	Straße	Wohnort	Telefon	Email

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