**Veröffentlichung von Film-, Foto- und / oder Interviewaufnahmen: Einverständniserklärung der Inhaber:innen der elterlichen Sorge und der Sternsinger:innen**

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Eltern

Ihre Tochter / Ihr Sohn ist als Sternsingerin / Sternsinger bei der Aktion Sternsingen dabei. In diesem Zusammenhang werden Film-, Foto- und / oder Interviewaufnahmen gemacht – auch von / mit Ihrem Kind. Die entstehenden Materialien sind zur Veröffentlichung bestimmt: im Internet, in Zeitungen und Zeitschriften, evtl. im Radio und im Fernsehen.

Darüber hinaus sollen die Materialien auch in den Publikationen und auf der Website zur Aktion Sternsingen veröffentlicht werden. Einen entsprechend sorgfältigen Umgang in unseren Eigenpublikationen sichern wir Ihnen zu.

Wir freuen uns, wenn Sie die vorliegende Einverständniserklärung ausfüllen und unterschreiben. Sollten beide Elternteile Inhaber der elterlichen Sorge sein, benötigen wir zwingend die Unterschrift beider Elternteile. Eine Unterschrift reicht nur aus, wenn die oder der Unterzeichnende alleinige:r Inhaber:in der elterlichen Sorge ist, oder bestätigt, dass er / sie stellvertretend für beide Inhaber der elterlichen Sorge handelt.

Kinder nehmen ihre Persönlichkeitsrechte am eigenen Bild selbst wahr. Kinder müssen das Formular also ebenfalls unterschreiben, wenn sie mit einer Veröffentlichung einverstanden sind. Bitte besprechen sie dies mit Ihrer Tochter / Ihrem Sohn.

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sie unterstützen damit die Berichterstattung über die Aktion Sternsingen!

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

**Freundliche Grüsse**

**Aktion Sternsingen**

Meine Tochter / Mein Sohn …………………………………………………………………………...

Alter: …………………… aus ………………………………………………………………………….

wird oder wurde im Rahmen der Aktion Sternsingen fotografiert, gefilmt und / oder interviewt.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass diese Aufnahmen meines Kindes im Rahmen der Berichterstattung über die Aktion Sternsingen frei – ohne Honorar und zeitliche Begrenzung – sowie in allen medialen Formen veröffentlicht werden dürfen.

Zudem dürfen bei Bedarf veröffentlicht werden (bitte entsprechend ankreuzen):

….. Vorname

….. Familienname

….. Alter

….. Wohnort

……………………………………………………………………………………………………………

Ort / Datum / Unterschrift der / des Inhaber:in der elterlichen Sorge – siehe Information!

Ich bin mit der Veröffentlichung ebenfalls einverstanden. Meine Eltern haben mit mir darüber gesprochen und mir die Zusammenhänge erklärt.

……………………………………………………………………………………………………………

Ort / Datum / Unterschrift des Sternsingers / der Sternsingerin

**Hinweis:** Die Zustimmung über die Veröffentlichung und Verwendung der Aufnahmen kann jederzeit ohne Angaben von Gründen durch entsprechende Mitteilung mit Wirkung für die Zukunft zurückgenommen oder eingeschränkt werden.
Das Dokument wurde durch einen Rechtsanwalt geprüft und ist rechtssicher.