|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Veranstaltung** |  |
| **Kreis- oder Ortsverband** |  |
| **am** |  |
| **in/im** |  |
| **Fotos durch (Name, Vorname)** |  |

# Einwilligung:

Falls Fotos während der Versammlung gemacht werden, erteile ich dem Sozialverband Deutschland e.V. meine Einwilligung zur Verwendung von Aufnahmen meines Bildes für die Veröffentlichung. Dies betrifft im Wesentlichen die Webseite sovd-sh.de, die YouTube-Kanäle und soziale Medien wie Facebook oder Instagram sowie die Zeitung „Soziales im Blick“, kann sich jedoch auch auf andere Medien beziehen.

Die Aufnahmen werden ausschließlich für Zwecke des Sozialverbandes im Rahmen seiner medialen Tätigkeit verwendet.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Verwendung der Aufnahmen jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Falls Sie nicht einwilligen möchten, wenden Sie sich bitte an den\*die Sitzungsleiter\*in.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Unterschrift** | **Einwilligung** |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |

# Einwilligung:

Falls Fotos während der Versammlung gemacht werden, erteile ich dem Sozialverband Deutschland e.V. meine Einwilligung zur Verwendung von Aufnahmen meines Bildes für die Veröffentlichung. Dies betrifft im Wesentlichen die Webseite sovd-sh.de, die YouTube-Kanäle und soziale Medien wie Facebook oder Instagram sowie die Zeitung „Soziales im Blick“, kann sich jedoch auch auf andere Medien beziehen.

Die Aufnahmen werden ausschließlich für Zwecke des Sozialverbandes im Rahmen seiner medialen Tätigkeit verwendet.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Verwendung der Aufnahmen jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Falls Sie nicht einwilligen möchten, wenden Sie sich bitte an den\*die Sitzungsleiter\*in.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Unterschrift** | **Einwilligung** |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |
|  |  |  | ja |