

**Einwilligung zu Ton- und/oder Bildaufnahmen im Rahmen der  
Wald-Theater-Woche, 22.- 26. Juli 2024  
KuKuK e.V., Kunst und Kultur im Köpfchen**

Name:  
Adresse:  
Geburtsdatum:  
Emailadresse:  
Telefonnummer:

KuKuK e.V. beabsichtigt Ton- und/oder Bildmaterial der Teilnehmenden für Publikationszwecke zu verwenden. Hierfür benötigen wir ihre Einwilligung.

Ich bin damit einverstanden, dass ich (bzw. mein Kind) \_\_\_\_\_ im Rahmen der Veranstaltung fotografiert und/oder gefilmt werden darf. Die **entstandenen Bild- und Tonaufnahmen** können vom KuKuK e.V. zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt zum Zwecke der Außendarstellung und als audiovisuelle Produkte im Internet genutzt werden. Die Veröffentlichung kann auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie können diese jederzeit einseitig widerrufen. Ihre Daten werden dann von unseren Medien entfernt. Auf bereits erfolgte Drucke und Kopien haben wir keinen Einfluss mehr.

Bitte mit **ja** Ihre Einwilligung bestätigen oder **nein**, wenn Sie nicht zustimmen:

- ja     nein    Veröffentlichung auf der Homepage des KuKuK e.V.  
[www.kukukandergrenze.eu](http://www.kukukandergrenze.eu)
- ja     nein    Veröffentlichung auf sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram, etc.)
- ja     nein    Veröffentlichung im Newsletter des KuKuK e.V.
- ja     nein    Veröffentlichung in Printmedien des KuKuK e.V.  
*Programmhefte, Postkarten, Werbeplakate und Presse*

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_  
*(bis zur Volljährigkeit **müssen** beide Erziehungsberechtigte ebenfalls unterschreiben, nur bei einseitigem Sorgerecht reicht eine Unterschrift)*

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_