Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Personenbildern 1. Dart Club Leverkusen 1981 e.V.

Familienname:					
Vorname:					
Straße u. HausNr.:					
Postleitzahl:		**Ort:**			
Geburtsdatum:		**Geschlecht:**	männlich ( )	weiblich ( )	andere ( )

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen von Ligaspielen, Turnieren und sonstigen Veranstaltungen des 1. DC Leverkusen 1981 e.V. angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

( )	**Homepage des Vereins (www.dc-leverkusen.de)**
( )	**Facebook-Seite des Vereins (https://www.facebook.com/dcleverkusen)**
( )	**Regionale Presse und Medien (z.B. Leverkusener Anzeiger, Rheinische Post, Radio Leverkusen)**

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Fotos und Videos mit meiner Person bei Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber der Vereinsvertretung (Vorstand) erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den 1. Dart Club Leverkusen 1981 e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der 1. DC Leverkusen 1981 e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen (Download) von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

Leverkusen,	
Ort, Datum	**Unterschrift**

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen:

Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung des Minderjährigen auch die Einwilligung des/der gesetzlichen Vertreter erforderlich.
Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden.

Leverkusen,	
Ort, Datum	**Unterschrift/Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen**