



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Teilnahme meiner Tochter
/meines Sohnes

.....

(Vor- und Zuname des Kindes)

an Film -, bzw. Video- und Tonaufnahmen bei Projekten im Rahmen der
offenen Jugendarbeit des Jugendtreffs Pöcking.

Die Einverständniserklärung bezieht sich auf folgendes Material:

.....:

Diese Aufnahmen dürfen auf den Webseiten des Jugendtreffs als Bild.-, Ton
und Filmaufnahmen verwendet werden.

Ebenso erkläre ich mich damit einverstanden, dass dieses Material zur
Anschauung der offenen Jugendarbeit im Landkreis sowie zur Darstellung des
Jugendtreffs Pöcking auch als Broschüre, Flyer, Poster und zur Medienarbeit
verwendet werden darf.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

(Vor- und Zuname)

Q-Stall – Jugendtreff Pöcking Feldafingerstr. 6 82343 Pöcking Telefon 08157 – 99 630 78 :
jugendtreffpoecking@t-online.de

Postanschrift:
Jugendtreff Pöcking, Feldafingerstr 4, 82343 Pöcking