

Ich,

.....
Name der dargestellten Person

bin mir bewusst, dass

.....
Name des/-r Fotografen/-in

Fotos anlässlich

.....
Anlass, Ort und Datum der Aufnahme

angefertigt hat und ich auf diesen Fotos zum Teil auch deutlich erkennbar dargestellt bin.

Ich bin volljährig und geschäftsfähig. Mit der/-n Aufnahme/-n bin ich einverstanden.

Meine Einwilligung gilt auch unbeschränkt für die private und/oder kommerzielle Nutzung - Veröffentlichung, Verbreitung, Nutzung, Bearbeitung und Weitergabe - in Digitalform und Printform durch den Fotografen oder aber auch durch Dritte.

Meine Einwilligung ist zeitlich sowie örtlich nicht beschränkt und gilt für alle Vertriebs- und Veröffentlichungsformen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift