

## Einverständniserklärung für Fotos in den sozialen Medien

Vorname:

Nachname:

Datum des Fototermins:

Ort:

Welche Präferenzen haben Sie bei der Angabe Ihres Namens?

- Ich bin mit der Verwendung meines vollständigen Namens einverstanden.
- Ich bin lediglich damit einverstanden, dass mein Vorname verwendet wird.
- Ich bin mit einer anonymisierten Verwendung meiner Fotos einverstanden.  
Bitte kreuzen Sie die Kästchen an, die Ihren Präferenzen entsprechen:
- Ich erlaube dem/der Fotografen/-in, Fotos von mir aufzunehmen.
- Ich erlaube dem/der Fotografen/-in, Fotos von mir auf Facebook, Twitter, Instagram und anderen Social-Media-Plattformen zu verwenden.

---

Datum

Unterschrift(Erziehungsberechtigte)