

## Einverständniserklärung für alle im Film sichtbaren Personen

BITTE ALLE FELDER DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Ort der Aufnahme / Firma	_____	Ihre hier eingetragenen Daten werden garantiert <u>nicht</u> für Werbung verwendet.
NAME, VORNAME	_____	
STRASSE	_____	
STADT	_____	
E-MAIL	_____	
TEL.	_____	Video Impression

Ich bin über 18 Jahre\*

\*Wenn Sie unter 18 Jahre alt sind, müssen die Erziehungsberechtigten zusätzlich unten unterschreiben.

Bitte senden Sie uns die Einverständniserklärung mindestens drei Tage vor dem Dreh an: [info@video-impression.com](mailto:info@video-impression.com)

Ich bin mir bewusst, dass Fotos/Filmaufnahmen von mir von Video Impression angefertigt werden und ich auf diesen zum Teil auch deutlich erkennbar bin. Mit den Aufnahmen bin ich einverstanden. Meine Einwilligung gilt unbeschränkt für die private und kommerzielle Nutzung, Veröffentlichung, Verbreitung, Nutzung, Bearbeitung und Weitergabe. Meine Einwilligung ist zeitlich und örtlich nicht beschränkt und gilt für alle Vertriebs- und Veröffentlichungsformen. Auf die künftige Geltendmachung von Abmahnungen, Unterlassungsansprüchen, Schadenersatzansprüchen oder Honoraransprüchen verzichte ich.

Ich bestätige, dass ich mindestens 18 Jahre alt bin [wenn Sie unter 18 sind, müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben]. Ich nehme auf eigenen Wunsch und freiwillig teil.

Hinweis: Normalerweise ist eindeutig klar, dass alle gefilmten Personen ihr Recht am eigenen Bild abgetreten haben, wenn sie die offensichtlichen Filmaufnahmen dulden. Die schriftliche Einverständniserklärung dient zur Absicherung gegenüber Ansprüchen (z.B. Honorar). Da das Video im Internet veröffentlicht wird, gibt der Gefilmte eine weltweite "Ausstrahlung" frei. Das Formular dient nur als zusätzliche "Aufklärung" darüber.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2