**Muster für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren – Die kursiv gestellten Vorschläge in den Klammern sollten Sie individuell für Ihren Chor anpassen.**

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Aufnahmen mit Minderjährigen**

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte, liebe Chormitglieder,

wir möchten euch um euer Einverständnis für die Veröffentlichung von Bildern bitten. *(Der Chor/die Singschule/die Kirchengemeinde)* beabsichtigt, im Rahmen von *(Proben, Konzerten und Chorreisen)* Fotos und/oder Filmaufnahmen anzufertigen.

Diese Aufnahmen sollen *(auf der Website, im Gemeindeblatt, in den Sozialen Medien, auf YouTube, in der Presse)* veröffentlicht werden. Die Veröffentlichung erfolgt auf unbestimmte Zeit und dient der Öffentlichkeitsarbeit *(des Chores, der Gemeinde sowie des Pueri Cantores Verbands)*.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Aufnahmen Ihres Kindes zu den hier genannten Bedingungen veröffentlicht werden dürfen. Die Einwilligung gilt ab dem Datum der Unterschrift und dauert auch nach Beendigung der Mitgliedschaft an. Sie kann jederzeit schriftlich bei *(Träger des Chores/Verantwortliche)* widerrufen werden.

Vielen Dank!

Ja, ich bin damit einverstanden,

Nein, ich bin nicht damit einverstanden,

dass Aufnahmen meines Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)  
 zu den hier genannten Bedingungen veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift (aller) Erziehungsberechtigten

**Bei Jugendlichen ab 14 Jahren zusätzlich:**

Mit deiner Unterschrift bestätigst Du, dass Aufnahmen von Dir zu den oben genannten Bedingungen veröffentlicht werden dürfen. Die Einwilligung gilt ab dem Datum der Unterschrift und dauert auch nach Beendigung der Mitgliedschaft an. Sie kann jederzeit schriftlich bei *(Träger des Chores/Verantwortliche)* widerrufen werden.

Ja, ich bin damit einverstanden,

Nein, ich bin nicht damit einverstanden,

dass Aufnahmen von mir, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Vorname),  
 zu den oben genannten Bedingungen veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift der\*des Jugendlichen