

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

## Teilnahme am Kindermusical *Das purpurfarbene Tuch*

Ich

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Nr.	_____ Postleitzahl	_____ Stadt

bin damit einverstanden, dass die unter meiner Personensorge stehenden Kinder

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum
_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum
_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Geburtsdatum

am Musicalprojekt *Das purpurfarbene Tuch* und den dazugehörigen Proben im Zeitraum 15.10.2024-24.12.2024 bei den baptisten.schöneberg teilnehmen.

Ich gebe folgende Hinweise zu meinem Kind/meinen Kindern:

Bemerkungen/Allergien/Medikamente
-----------------------------------

Im Notfall bin ich/sind wir erreichbar unter:

_____ Telefon (Mobil)	_____ Telefon (Mobil)
--------------------------	--------------------------

Mit meiner umseitigen Unterschrift übertrage ich für die Dauer der Veranstaltung die Aufsichtspflicht über mein Kind/meine Kinder auf die Mitarbeitenden der baptisten.schöneberg. Ich habe meinem Kind/meinen Kindern erklärt, dass es/sie sich zu ihrer eigenen Sicherheit und die der anderen teilnehmenden Kinder, an die Anweisungen der Mitarbeitenden zu halten hat/haben.

b.w.

## Foto-/ Video-Veröffentlichung

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind anlässlich des Projekts **Kindermusical *Das purpurfarbene Tuch*** Fotos, Audio- & Videoaufnahmen erstellt, gespeichert und verarbeitet werden.

Diese dürfen auf der Internetseite sowie auf den Social-Media-Kanälen (Instagram & Facebook) der baptisten.schöneberg im Zusammenhang mit dem genannten Projekt veröffentlicht werden.

Ich stimme der Veröffentlichung des Auftritts (während der Musical-Aufführung am 24.12.2024) als Live-Stream bei YouTube zu.

Ich stimme zusätzlich der Veröffentlichung als (nach dem 24.12.2024) jederzeit abrufbares Video auf YouTube zu.

Mir ist bekannt, dass bei einer Internet-Veröffentlichung jede/r weltweit auf das dort veröffentlichte Foto/Video Zugriff hat.

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Rechte (z.B. Entgelt) ab.

Der Name meines Kindes wird im Zusammenhang mit Veröffentlichung **nicht** genannt.

Meine Erklärung kann ich jederzeit gegenüber den baptisten.schöneberg (Anschrift siehe unten) mittels schriftlicher Erklärung widerrufen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Name des/der Personensorgeberechtigten  
(Druckbuchstaben)