

Name der Lehrkraft:

Bild-Nummer(n):<sup>1</sup>

Herrn Otte  
Berufskolleg Dinslaken  
Abt. WuV  
Konrad-Adenauer-Str. 49  
46535 Dinslaken

Fax 02064 3994-22

Beschreibung Bild / Anlass<sup>2</sup>:

### Einverständnis-Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das/die Foto/s, auf dem/denen ich zu sehen bin, und das/die am \_\_\_\_\_ /im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ entstanden ist/sind, in der Presse, in Publikationen des Förderverein Berufskolleg Dinslaken e. V. bzw. des Berufskollegs Dinslaken oder in deren Internetauftritt eingesetzt wird/werden.

Die Zustimmung ist unbefristet erteilt. Sie kann nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes widerrufen werden.

Name, Vorname		Klasse
Straße Nr.		Telefon <sup>3</sup>
PLZ Ort	Datum	Unterschrift
	Datum	Unterschrift
Bei Minderjährigen ist das Einverständnis der gesetzlichen Vertreter erforderlich:		

<sup>1</sup> Bild-Nummern unter denen Fotos an B. Otte gesandt werden, z. B. von der Kamera vergeben oder eigene.

<sup>2</sup> Z. B. Klassenfahrt, Präsentation WBKU1

<sup>3</sup> wegen evtl. späteren Nachfragen zur weiteren Verwendung