

Einwilligungserklärung

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

Anschrift: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der DRK Landesverband Sachsen-Anhalt e.V. folgende Fotografie(n) von mir für seine Berichterstattung über die Tätigkeiten im Rahmen des Freiwilligen Sozialen Jahres

Auf seiner Internetseite www.drk-freiwilligendienste-st.de

Berichterstattung in der Presse

verwendet:

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____