

# ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V.



## Einverständniserklärung

Bild- und Tonaufnahmen

Hiermit gebe ich,

[Vorname] \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

[Nachname]

folgende Erklärung ab:

Die von mir im Rahmen des ROCK YOUR LIFE! Programms angefertigten Bild- und Tonaufnahmen (insbesondere Fotos und Videos) wurden mit meinem Einverständnis erstellt und dürfen uneingeschränkt für ROCK YOUR LIFE! (RYL) verwendet werden.

Ich genehmige weiter ausdrücklich, dass die für RYL entstandenen Aufnahmen und Reproduktionen dieser Aufnahmen in unveränderter oder geänderter Form durch die ROCK YOUR LIFE! gGmbH, die ROCK YOUR LIFE! Vereine oder Dritte, die im Einverständnis mit RYL handeln, zu werblichen oder redaktionellen Zwecken verwendet oder veröffentlicht werden dürfen und zwar ohne Beschränkung des sachlichen, räumlichen und zeitlichen Verwendungsbereiches. Ich überlasse dafür das Recht zur Bearbeitung, zur Vervielfältigung, zur Verbreitung, zur Ausstellung, zum Vortrag, zur Aufführung, zur Vorführung, zur öffentlichen Zugänglichmachung sowie das Senderecht.

Das Einverständnis umfasst unter anderem verschiedene Veröffentlichungen (Print, digital und online), insbesondere die Verwendung der Aufnahmen in Präsentationen, Broschüren, Flyern und ähnlichen Druckprodukten, sowie die Veröffentlichung auf der Internetseite [www.rockyourlife.de](http://www.rockyourlife.de).

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

Name in Druckbuchstaben\* \_\_\_\_\_

Unterschrift\* \_\_\_\_\_

\* Bei Personen unter 18 Jahren: Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s/in)

# ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V.



## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den ROCK YOUR LIFE! Leipzig e.V., den angegebenen Beitrag per Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Betrag: \_\_\_\_\_ €

(in Worten: \_\_\_\_\_)

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

Unterschrift \_\_\_\_\_