

Deutsche Epilepsievereinigung  
Bundesverband  
Zillestraße 102  
10585 Berlin

## **Zustimmung**

Hiermit erteile ich

---

Name, Vorname

Telefon

---

Anschrift

---

Geb.- Datum

die Erlaubnis, dass die von mir gemachten und anlässlich des Fotowettbewerbs „Es war Corona“ eingereichten Fotos **ausschließlich** im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Deutschen Epilepsievereinigung verwendet werden dürfen. Dazu gehören u.a. Veröffentlichungen in Printmedien (*einfälle*, Broschüren, Faltblätter, Plakate), im Internet und in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook).

Ich erkläre hiermit, dass ich die auf den Bildern ggf. abgebildeten Personen gefragt habe, ob diese mit einer den oben genannten Bedingungen entsprechenden Veröffentlichung einverstanden sind.

Ich erkläre weiterhin, dass alle auf den Bildern ggf. abgebildeten Personen bzw. deren Sorgeberechtigten mir ihr Einverständnis dazu mündlich gegeben haben und stelle die Deutsche Epilepsievereinigung **ausdrücklich** von daraus eventuell entstehenden Ansprüchen frei.

Die Erlaubnis wird ohne Entgelt erteilt.

---

Ort, Datum, Unterschrift