

Einverständniserklärung des/
der Erziehungsberechtigten für
die Teilnahme am

Jugend-Fun-Turnier in
Oldenburg-Wildenloh
am 24.09.2022



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

Name/ Vorname: _____

an dem Jugend-Fun-Turnier teilnimmt.

Er/ sie ist frei von ansteckenden Krankheiten und leidet nicht an gesundheitlichen Schäden die eine Teilnahme verhindern oder Aufgrund einer Behinderung unmöglich machen.

Ich versichere, die volle Erziehungsgewalt über ihn/sie zu haben.

Ich bin Inhaber des alleinigen Sorgerechts / Wir haben das gemeinsame Sorgerecht.

Ort/Datum

Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Jugend-Fun-Turnier am 24.09.2022 Bilder und/oder Videos von mir / meiner Tochter / meinem Sohn

Name/Vorname: _____ gemacht werden
und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des DVG (www.dvg-hundesport.de)
- auf der Homepage des DVG LV Weser-Ems (www.dvg-we.de)
- in (Print-)Publikationen des DVG und der Zeitung Hundesport
- auf der Facebook-Seite des DVG

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem/der Veranstalter/in jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann erfolgen an: DVG Landesverband Weser-Ems

1. Vorsitzender Marcus Jarczak, Siedscheljer Heide 20, 28790 Schwanewede
OfJ Kristina Zippermayr, Straßburger Allee 36, 26389 Wilhelmshaven

Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem/der Veranstalter/-in möglich ist.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Teilnehmers/in ab 16 Jahre

Ort/Datum

Unterschrift der/der Personensorgeberechtigten