



Einverständniserklärung

Social Media

Zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen auf Social Media der SV Germania 90 Schöneiche e. V.

PERSÖNLICHE ANGABEN DER PERSON

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Mannschaft/Funktion : _____

EINWILLIGUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Vereinslebens der **SV Germania 90 Schöneiche e.V.** Foto- und Videoaufnahmen von mir bzw. meinem unten genannten minderjährigen Kind angefertigt und für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

- | | |
|---|---|
| ☐ Spiele und Wettkämpfe | ☐ Trainingseinheiten |
| ☐ Mannschaftsfotos | ☐ Turniere und Vereinsveranstaltungen |
| ☐ Interviews und Vorstellungsformate | ☐ Social-Media- und sonstige Content-Formate des Vereins |

VERÖFFENTLICHUNG

Ich willige in die Veröffentlichung der Aufnahmen auf folgenden Kanälen ein:

- ☐ Instagram ☐ Facebook ☐ TikTok ☐ YouTube ☐ Website des Vereins ☐ Sonstige digitale Vereinsmedien

Die Aufnahmen dürfen im Rahmen der Vereins- und Öffentlichkeitsarbeit insbesondere zur Berichterstattung, Darstellung des Vereinslebens sowie zur Bewerbung von Mannschaften, Veranstaltungen, Projekten und Vereinsaktivitäten genutzt werden.

NAMENSNENNUNG

- ☐ Ja, mein Vor- und Nachname darf genannt werden. ☐ Nur Vorname. ☐ Nein, keine namentliche Nennung.

FREIWILLIGKEIT UND WIEDERRUF

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt. Mir ist bekannt, dass veröffentlichte Inhalte - insbesondere in sozialen Netzwerken - von Dritten gespeichert, geteilt oder weiterverbreitet werden können und eine vollständige Entfernung bereits verbreiteter Inhalte unter Umständen nicht möglich ist. Aus der Nichterteilung oder einem späteren Widerruf entstehen keine Nachteile hinsichtlich der Mitgliedschaft oder sportlichen Teilnahme im Verein.

UNTERSCHRIFT – VOLLJÄHRIGE PERSON

Ort, Datum _____

Unterschrift der abgebildeten Person _____

BEI MINDERJÄHRIGEN PERSONEN

Name des Kindes / Jugendlichen: _____

Name Erziehungsberechtigte(r): _____

Ich/Wir erkläre(n) als Erziehungsberechtigte(r) das Einverständnis mit der oben beschriebenen Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen des genannten Kindes/Jugendlichen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

Kontakt für Widerruf und Rückfragen

René Hofrichter

E-Mail: rene.hofrichter@germania-schoeneiche.com