

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich die Anmeldung Ich meines Sohnes / meiner Tochter

_____ Mobilnummer: _____

Und bin damit Einverstanden, dass er / sie während des WACKEN:MUSIC:CAMPS vom 12. bis 20. August 2017 an folgenden Aktivitäten teilnehmen darf (zutreffendes bitte ankreuzen):

JA		NEIN
<input type="checkbox"/>	Besuch des Schwimmbades	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mein Sohn / meine Tochter ist: <input type="checkbox"/> SchwimmerIn <input type="checkbox"/> NichtschwimmerIn	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kanufahrt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Besuch des Hochseilgartens „Feinklettern“	<input type="checkbox"/>

Sind für die o.g. Aktivitäten gesundheitliche Einschränkungen zu beachten?

_____ Die „Spielregeln“ des Camps haben wir gelesen und akzeptieren diese.

_____ Ort, Datum / Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Der Landesverband der Musikschulen betreibt seit vielen Jahren Homepages im Internet (www.musikschulen-sh.de, www.feriennote.de, www.wacken-music-camp.de). Diese Seiten können von jedem Internet-Benutzer angesehen werden und Besucher können Bilder der Homepage auf ihren PC herunterladen.

Deshalb sind wir mit der Veröffentlichung von Filmen und Fotos sehr vorsichtig. Oft kann ein Projekt jedoch gerade mit Filmen und Bilder gut erklärt werden. Dies kann aber nur mit Ihrem Wissen und dem Einverständnis von Ihnen und Ihrem Kind geschehen.

Damit wir nicht bei jedem Einzelbild das Verfahren erklären müssen, bitten wir Sie, uns Ihr Einverständnis für Filmauszeichnungen und Fotos zu geben – immer in Absprache mit Ihrem Kind natürlich! Vor der Veröffentlichung werden die Filme und Fotos von uns geprüft.

Einverständniserklärung Bild /Film

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen meiner Tochter / meines Sohnes aufgezeichnet und auf der Homepage des WACKEN:MUSIC:CAMPS sowie seiner Projektpartner veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis gilt bis auf Widerruf.

_____ Ort, Datum / Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ich bin mit der Aufzeichnung und Veröffentlichung ebenfalls einverstanden.

_____ Ort, Datum / Unterschrift des / der TeilnehmerIn

An den
Landesverband der Musikschulen
in Schleswig-Holstein e.V.
Am Gerhardshain 44

24768 Rendsburg