

**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 29.06. -07.07.2019 an folgenden Aktivitäten teilnehmen darf (zutreffendes bitte ankreuzen):

**JA NEIN**

Besuch des Schwimmbades

Mein Sohn / meine Tochter ist:

SchwimmerIn NichtschwimmerIn

Kanufahrt

Besuch des Hochseilgartens „Feinklettern“

Teilnahme bei der abendlichen Laufgruppe auf öffentlichen Straßen

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