



Anmeldeformular

Kursteilnehmer*in:

Vorname	_____
Nachname	_____
Geburtsdatum	_____
Adresse	_____
Handy	_____
E-Mail	_____
Kursname + Tag	_____
Kursbeginn (Monat u. Jahr)	_____
Monatliche Kursgebühr	_____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt und die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise, sowie der allgemeinen Geschäftsbedingungen der Praxis „das Trömmelchen“.

Datum und Unterschrift der Kursteilnehmenden Person
(bei Minderjährigkeit ggf. gesetzl. Vertreter*in)

Datum und Unterschrift der Praxisleitung

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos in digitalen Medien

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)



Veröffentlichung von Fotos mit Erkennbarkeit des Gesichts

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass angemessene und werbezweckgebundene Fotos und Videosequenzen von mir auf der Website und dem Social Media Netzwerk (Facebook, Instagram) von Mobile Praxis für Heilpädagogik und Psychomotorik „das Trömmelchen“ veröffentlicht werden.

Auch im Zusammenhang mit Aufführungen und Videoproduktionen der Praxis bin ich damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen von mir gemacht und in oben genannten Medien (Website und dem Social media Netzwerk (Facebook, Instagram) der Praxis) veröffentlicht werden.



Veröffentlichung von Fotos unter Unkenntlichmachung des Gesichts

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass durch die Kursleitung zweckgebundene und angemessene Fotos und Videos von mir gemacht werden dürfen und dass diese Fotos und Videos, **nachdem die Gesichter zuvor unkenntlich gemacht wurden**, für eigene Werbezwecke auf der Website und dem Social Media Netzwerk (Facebook und Instagram) von Mobile Praxis für Heilpädagogik und Psychomotorik „das Trömmelchen“ veröffentlicht werden.

Auch im Zusammenhang mit Aufführungen und Videoproduktionen der Praxis bin ich damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen von mir gemacht und **nachdem die Gesichter zuvor unkenntlich gemacht wurden**, in oben genannten Medien (Website und dem Social media Netzwerk (Facebook, Instagram) der Praxis) veröffentlicht werden.

Mein Name wird **nicht** veröffentlicht.

Ein Honorar wird nicht gezahlt.

Die Praxis weist darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind. Die Praxis haftet nicht dafür, dass Dritte ohne ihr Wissen, Inhalte der oben genannten Medien für eigene Zwecke nutzen und/oder weiterverarbeiten.

Einmal im Internet veröffentlichte Informationen lassen sich kaum wieder daraus entfernen.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der Praxis mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt eine Entfernung, soweit dies möglich ist.

Vor- und Nachname der Kursteilnehmenden Person

*Datum und Unterschrift (bei Minderjährigkeit ggf. gesetzl. Vertreter*in)*

