

# Einverständniserklärung Foto/Film

**ASB Südbaden**  
Bachmatt 40  
77887 Sasbachwalden  
07841-2007 26  
wuenschewagen@asbsuedbaden.de

**Name:**

**Anschrift:**

**Telefon:**

**Am:**

**wurden durch den vom ASB  
beauftragten Fotografen/Filmer:**

**Foto- bzw. Filmaufnahmen angefertigt.**

Hiermit gebe ich meine Einwilligung dazu, dass die oben bezeichneten Fotos oder Videoaufnahmen (ggf.: meines Kindes) in geänderter oder unveränderter Form durch den ASB oder durch Dritte, die mit seinem Einverständnis handeln, ohne zeitliche, örtliche oder inhaltliche Einschränkung zu redaktionellen und Werbezwecken verwendet werden dürfen.

▪ Nutzungsarten und Reichweite der Einwilligung

Die Nutzung der Foto- bzw. Videoaufnahmen umfasst die Verwendung in Printmedien und in anderer körperlicher Form (z. B. in Magazinen, Flyern, Broschüren, Plakaten, Aufstellern) sowie die Verwendung in digitaler Form (z. B. als Grafikdateien), im Bild- oder Bewegtbildformat, im Online und im Offline-Bereich sowie in sozialen Medien und im Intranet. Die Nutzung umfasst die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, Vorführung, Sendung, öffentliche Zugänglichmachung, öffentliche Wiedergabe durch Bild-/Ton-/Datenträger, Versendung und Speicherung in Datenbanken, als auch weitere Nutzungsarten.

Die Foto- bzw. Videoaufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts bearbeitet oder umgestaltet werden (z. B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung etc.).

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Ansprüche (z.B. Entgelt) ab.

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Vorname und mein Nachname (bzw. Name und Vorname meines Kindes) in Verbindung mit den Bildern / den Videos genannt werden.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine gesundheitlichen Beschwerden / der Name meiner Krankheit (bzw. die Krankheit meines Kindes) in den Berichten genannt wird.

- Ich möchte nicht, dass mein Alter, mein Wohnort, die Einrichtung, in der ich lebe (bzw. Alter, Wohnort und Einrichtung meines Kindes) in den Berichten genannt werden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen).

▪ Besondere Kategorien personenbezogener Daten

Aus den Foto- bzw. Videoaufnahmen können sich Hinweise auf die ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit der abgebildeten Person ergeben (z. B. aufgrund der Hautfarbe oder Kopfbedeckung, des Tragens einer Brille oder der Verwendung eines Rollstuhls). Dies ist der abgebildeten Person bzw. den Personensorgeberechtigten bewusst und es wird von der Einwilligung umfasst.

▪ Freiwilligkeit

Der ASB weist darauf hin, dass die Erklärung der Einwilligung freiwillig ist und deren Versagung keine Nachteile haben wird.

Ferner weist der ASB darauf hin, dass veröffentlichte Foto- oder Videoaufnahmen online weltweit verbreitet sowie der abgebildeten Person zugeordnet werden können (z. B. in sog. Personensuchmaschinen, wobei u. U. Persönlichkeitsprofile erstellt werden können) und deren vollständige Löschung aus dem Internet nicht gewährleistet werden kann.

▪ Widerruf

Mein Einverständnis gilt über meinen Tod hinaus. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, es sei denn, der Bundesverband kann sich auf berechtigte Gründe berufen, die ihm die Umsetzung des Widerrufs erheblich erschweren oder dieser wirtschaftlich nicht angemessen ist (z. B. bei Einstellung der Verteilung einer gedruckten Broschüre, bei Imagefilmen). In diesem Fall ist der Widerruf der Erlaubnis nur dann zulässig, sofern ein wichtiger Grund vorliegt. Sofern angemessen, kann der ASB-Bundesverband statt der Löschung der Foto- bzw. Bildaufnahmen meine Person (die Person meines Kindes) unkenntlich machen. Bei einer Einstellung von Fotos im Internet erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des ASB unterliegt.

Datum und Unterschrift

---

(bei Minderjährigen Unterschrift des Personensorgeberechtigten)