

Einverständnis-Erklärung zur Verwendung

von Filmaufnahmen

In der Filmaufnahme geht es um:

Gleichstellung von Menschen mit Behinderung

Ich bin damit einverstanden,:

- dass ich **kein** Geld für das Video bekomme.
- dass das Video im Internet auf YouTube zu sehen ist.
- dass das Video auf diesen Internetseiten zu sehen ist:
www.lebenshilfe-sh.de und www.petze-institut.de
- dass die Lebenshilfe Schleswig-Holstein und PETZE das Video speichern.

Sie wollen, dass wir das Video von Ihnen löschen?

Dann löschen wir Ihr Video.

Wir können das Video aber nur von unseren Seiten löschen.

**Ich bin damit einverstanden, dass die PETZE und
die Lebenshilfe Schleswig-Holstein das Video von mir verwenden dürfen.**

Name _____ geboren am _____

Adresse: _____

Ort, Datum und Ihre Unterschrift

 Petze-Institut für
Gewaltprävention

gemeinnützige GmbH

Dänische Straße 3-5

24103 Kiel

T (0431) 923 33

petze@petze-kiel.de

www.petze-kiel.de



Lebenshilfe

Schleswig-Holstein