

Verbindliche Anmeldung zur ehrenamtlichen Mitarbeit in einer Veranstaltung der Deutschen Kinderhospizakademie

Name: _____

Vorname: _____

Straße + Hausnr.: _____

PLZ + Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon und Handy: _____

- Ich bin ehrenamtlich mitarbeitend in: _____
(bitte angeben: Name des ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienstes, Kinderhospiz,
Deutsche Kinderhospizakademie etc.)
- Ich bitte um vegetarische Kost.
- Sonstige Nahrungsmittel-Besonderheiten: _____
- Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ich würde gerne mitwirken als (Mehrfachnennungen sind möglich):

- Begleitende Person eines jungen Menschen mit lebensverkürzender Erkrankung
- Springende Person
- Begleitende Person von Geschwistern
- Leitungsassistentenz

Datum

Name/Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post, Fax oder Mail an:
Deutsche Kinderhospizakademie, In der Trift 13, 57462 Olpe
Tel.: 02761-9412934 Fax: 02761-9412960
Mail: akademie@deutscher-kinderhospizverein.de



Einwilligungserklärung über die Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen

Hiermit erkläre ich,

[Name, ggf. aller Familienmitglieder]

[Anschrift]

meine Einwilligung, dass der Deutsche Kinderhospizverein e.V. und die Deutsche KinderhospizSTIFTUNG Fotografien, Film- und/oder Tonaufnahmen für ihre nachfolgend aufgeführten Präsentationsmedien unentgeltlich anfertigen und verwenden dürfen*:

Nutzung in Print- und Online- bzw. elektronischen Medien

Die Chance (Vereinszeitschrift), Infoblatt, Broschüren, Flyer, Newsletter, Jahresprogramm der Deutschen Kinderhospizakademie, eigene Websites, Imagefilme, Foto-CD (zur Weitergabe an andere Seminarteilnehmende), Roll-Ups, Plakate, Pressemitteilungen (Weitergabe von Bild- und Tonaufnahmen an Dritte zum Zwecke der journalistischen Berichterstattung).

Nutzung in sozialen Medien (Social Media)

Die Seiten des Deutschen Kinderhospizvereins e.V. und der Deutschen KinderhospizSTIFTUNG auf Facebook, YouTube, Instagram, Twitter.

Die Nutzung für einen anderen Zweck als den oben genannten bedarf einer gesonderten Einwilligung. Die Einwilligung in die Speicherung und Nutzung kann jederzeit, aber nur mit Wirkung auf die Zukunft, widerrufen werden. Mir ist bekannt, dass der Schutz von Bild- und Tonrechten in sozialen Medien grundsätzlich nicht gewährleistet ist. Ich entbinde daher den Deutschen Kinderhospizverein e.V. und die Deutsche KinderhospizSTIFTUNG von jeglicher Verpflichtung zur Geltendmachung von rechtlichen Ansprüchen. Falls die Betreiber von sozialen Medien auf die o.g. Aufnahmen zugreifen, diese selbst nutzen oder Dritten eine Nutzung ermöglichen.

Ort, Datum und Unterschrift

Bei Fotos und Filmaufnahmen von unter 16-jährigen ist die Einwilligung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum und Unterschrift

*Zutreffendes bitte ankreuzen

