

## Einverständniserklärung

von

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich mit der Verwendung der im Zusammenhang mit dem „Projekt Superklasse“ von mir erstellten Bilder und/oder Ton- und/oder Filmaufnahmen (im Folgenden "Aufnahmen"), auf denen ich - allein oder in einer Gruppe - zu sehen bin, durch die

Techniker Krankenkasse  
Bramfelder Straße 140  
22305 Hamburg  
(im Folgenden "TK")

einverstanden.

Die Aufnahmen dürfen ohne zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkungen für alle Print-, Rundfunk-, Film- oder sonstigen Wiedergabezwecke (auch Internet sowie Social Media) durch die TK verwendet werden.

Soweit entstanden, räume ich der TK an den Aufnahmen gleichzeitig die einfachen, räumlich, zeitlich und inhaltlich unbeschränkten Nutzungsrechte ein, insbesondere die Rechte zur Aufzeichnung, Bearbeitung, Vervielfältigung, zur öffentlichen und nichtöffentlichen Vorführung, Nutzung, Wiedergabe durch Bild- und/oder Tonträger, Sendung, Funksendung, Zugänglichmachung über alle analogen und digitalen Abrufsysteme, Datenbanken, Internet (u.a. auch Social Media) einschließlich etwaiger urheberrechtlicher Vergütungsansprüche sowie das Recht, diese Rechte - nach Maßgabe dieser Erklärung - auf Dritte zu übertragen.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann widerrufen werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile. Im Falle des Widerrufs verzichtet die TK auf eine weitere Verwendung der Bilder.

Mir ist jedoch bekannt, dass die personenbezogenen Informationen über Suchmaschinen und Archivfunktionen von Suchmaschinen sowie Internetanwendungen aller Art weltweit abgerufen, genutzt und gespeichert werden können.

Die TK ist berechtigt, aber nicht verpflichtet, die Aufnahmen wie beschrieben zu verwenden sowie meinen Namen im Rahmen der Aufnahmen bzw. im Zusammenhang mit den Aufnahmen zu nennen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)