

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

Vorname, Name

Alter (Geb.Datum)

fotografiert werden und dieses Foto sowie sein/ihr Vor- und Zuname samt Witz in der
 Dithmarscher Landeszeitung veröffentlicht werden darf.

Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten

Anschrift

Telefon privat, mobil, dienstlich – ggf. auch Fax

Sofern nur ein Erziehungsberechtigter unterschreibt, versichert dieser, zugleich mit
 Vollmacht und Zustimmung des anderen Erziehungsberechtigten Einverständnis zu
 erklären.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten