



## VEREINBARUNG

### über die Abtretung der Bildrechte

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass unser Sohn/unsere Tochter

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes

für die Stadt Leuna fotografiert werden darf und übertrage die damit verbundenen persönlichen Bildrechte zeitlich und räumlich unbegrenzt auf die

**Stadt Leuna  
Rathausstraße 1  
06237 Leuna**

Die Abtretung der Bildrechte erfolgt freiwillig, ohne Vergütung und umfasst die Veröffentlichung durch die Stadt Leuna in allen Medien der Öffentlichkeitsarbeit.

Diese Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Vor- und Nachname 1. Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname 2. Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_