



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER GESETZLICHEN VERTRETER (ELTERN)

Name(n) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

---

Name(n), Vorname(n)

Ich/Wir gebe(n) unser Einverständnis, dass mein(e)/unser(e) Kind(er) an einer TV-Aufzeichnung oder Live Sendung einschließlich der Proben teilnehmen darf/dürfen. Hiermit übertrage(n) ich/wir die Aufsicht auf folgende Person, da ich/wir selber nicht am Tag der Aufzeichnung erscheinen kann/können:

---

Name, Vorname; Telefonnummer

Name der TV Sendung: Schlussgottesdienst des Katholikentags

Datum der TV Sendung: 2. Juni 2024, 10:00 bis 11:30 Uhr

Name(n) des/der Kindes/Kinder

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

Durch die Unterschrift erkenne(n) Ich/Wir an, dass das durch diese TV-Aufzeichnung entstandene Bild- und Tonmaterial ohne Einschränkung veröffentlicht und ausgestrahlt werden kann.

---

Datum, Unterschrift(en)