

**Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten**Name/Vorname des Kindes: Mädchen Junge Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort Geburtsdatum Email: Telefon Mein Kind beteiligt sich an DrehMomente Mein Kind beteiligt sich am Special 2017 

Als Erziehungsberechtigte/r habe ich die [Teilnahmebedingungen](#) zum Wettbewerb gelesen und bin mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden.

Ich bestätige, dass ich alle Rechte an den eingesandten Produktionen besitze (auch Musik, Bilder oder Fotos). Die abgebildeten Personen sind mit einer Vorführung im Zusammenhang mit dem Wettbewerb einverstanden. Mit der Filmanmeldung stimme ich der Veröffentlichung und der Möglichkeit des Downloads der eingereichten Materialien auch im Internet zu. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Durchführung des Wettbewerbs gespeichert und verarbeitet werden. Alle Angaben werden vertraulich verarbeitet.

Ort, Datum 

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Ein Projekt von:



In Kooperation mit:



Gefördert vom:

Ministerium für Familie, Kinder,  
Jugend, Kultur und Sport  
des Landes Nordrhein-Westfalen