

# Einverständnis für Bild und Tonmaterial

Name des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_  
Name aller Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass mein Kind / Ich im Rahmen des Theoriewochenende 2025 des Landesverband Sporttauchen RLP e.V. (LVST) gefilmt und fotografiert werden darf.

Weiterhin erkläre(n) wir uns / ich mich damit einverstanden, dass Bilder zur Präsentation des Wochenendes auf den Medien des LVST und VDST (wie Website, Facebook und Instagram Kanälen) und in Zeitschriften des LVST und des VDST wie zum Beispiel dem Jahresbericht oder dem Sporttaucher veröffentlicht werden dürfen.

Gleiches gilt für die Berichterstattung von Funk und Fernsehen, sowie der lokalen Tagespresse.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten/  
des volljährigen Teilnehmenden