



## Einverständniserklärung zur Abtretung von Bild- oder Filmrechten

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
Tag      Monat      Jahr

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name des Vereins:      SC Bad Salzuflen

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Foto- oder Filmaufnahmen von mir/ meinem Sohn/ meiner Tochter \_\_\_\_\_, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemacht werden, zum Zweck der Außendarstellung des Vereins in Printmedien, Social Media sowie auf der Homepage des Vereins zeitlich unbegrenzt genutzt werden dürfen.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Sport Club Bad Salzuflen e.V.**  
Waldstraße 27  
32105 Bad Salzuflen  
  
**Postfach 3632**  
32080 Bad Salzuflen  
  
05222 156 91  
info@sc-badsalzuflen.de  
www.sc-badsalzuflen.de

**Vorstand**  
**1. Vorsitzender**  
(vakant)  
  
**2. Ressortleiter**  
**Marketing** Sascha Trenti  
  
**3. Ressortleiter Finanzen**  
**& Verwaltung** Viviane  
Krijestorac

**Finanzamt Detmold**  
Veranlagungsbezirk 001  
Steuernummer 313/5903/0377

**Amtsgericht Lemgo**  
Vereinsregister 102

**Volksbank Bad Salzuflen**  
BIC (SWIFT-Code): GENODEM1BSU  
IBAN DE83 4829 1490 0022 6368 00

**Sparkasse Lemgo**  
BIC (SWIFT-Code): WELADED1LEM  
IBAN DE47 4825 0110 0007 0138 81