



Einverständniserklärung zur Abtretung von Bild- oder Filmrechten

Name: _____

Geburtsdatum:

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

Tag Monat Jahr

Adresse: _____

Name des Vereins: SC Bad Salzflun

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 Salzflun e.V.
Waldstraße 27
32105 Bad Salzflun

Postfach 3632
32080 Bad Salzflun

05222 156 91
info@sc-badsalzflun.de
www.sc-badsalzflun.de

Vorstand
1. Vorstandsvorsitzende
Viviane Krijestorac
2. Ressortleiter
Marketing Sascha Trenti
3. Ressortleiter Finanzen
& Verwaltung
Udo Jungilligens

Finanzamt Detmold
Veranlagungsbezirk 001
Steuernummer 313/5903/0377

Amtsgericht Lemgo
Vereinsregister 102

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

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