

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos

Ich _____

erkläre, dass das Foto, das im Rahmen der Aktion „Alarmstufe ROT“

am _____ entstanden ist, zur Veröffentlichung in folgenden Medien an den Hebammenlandesverband RLP weitergegeben wurde:

Veröffentlichung auf der Landesseite des Hebammenlandesverbandes RLP im Hebammenforum, Mitgliederzeitschrift des Deutschen Hebammenverbandes

Veröffentlichung auf der Webseite des Hebammenlandesverbandes RLP

Veröffentlichung auf der Facebookseite des Hebammenlandesverbandes RLP

Veröffentlichung auf der Facebook- und Instagramseite des Deutschen Hebammenverbandes

Alle abgebildeten Personen wurden vor der Aufnahme über die Veröffentlichung in o.g. Medien unterrichtet und sind damit einverstanden.

Ort/ Datum

Unterschrift