

Einverständniserklärung:

Veröffentlichung von Aufnahmen im Rahmen eines Zeitzeugengesprächs im Rahmen des Programms Spurensuche der Sächsischen Jugendstiftung

Name, Vorname des/der Zeitzeugen/Zeitzeugin

Adresse des/der Zeitzeugen/Zeitzeugin

E-Mail des/der Zeitzeugen/Zeitzeugin (für Nachfragen)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Aufnahmen (Film/Ton/Bild), die am __. __. 20__ im Rahmen des Interviews in der Einrichtung / Träger / Verein

Name der Einrichtung/ des Trägers/ des Vereins

im Rahmen des Projektes

Name des Projekts

entstanden sind, wie folgt verwendet werden dürfen (Nichtzutreffendes durchstreichen):

ganz oder teilweise / in allen Medien und Abrufformen – wie u. a. Film-, TV- und Funkdokumentation, Internet (streaming, on demand) / verschriftlicht als Text / als Begleitmaterialien / räumlich und zeitlich unbeschränkt. Die Aufnahmen dürfen hierzu auch bearbeitet werden, jedoch nicht sinnentstellend.

Die Einrichtung ist berechtigt, die Texte, Ton- oder Bildaufnahmen auch zum Zwecke der Verbreitung und Verwertung auf projektbezogene Dritte zu übertragen.

Ich stimme einer namentlichen Nennung im Zusammenhang mit der Veröffentlichung der Aufnahmen

zu

nicht zu

nur Vorname

Eine Kopie der Einverständniserklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Zeitzeugen

Ansprechpartner*in auf Seiten der Einrichtung ist: _____