



Name Konfirmand(in) _____

Name Erziehungsberechtigte(r) _____

Einverständniserklärung

O Wir sind einverstanden, dass Photos und Videos, die im Laufe der Konfirmandenzeit gemacht werden, und auf denen unser Kind zu sehen ist, im Rahmen kirchlicher Medien und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Evang.-Luth. Kirchengemeinde Weiden, St. Michael, veröffentlicht werden dürfen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind während der Zeit des Konfirmandenkurses von den Hauptamtlichen Mitarbeitenden der Kirchengemeinde St. Michael per Mail kontaktiert wird.

O WIR SIND NICHT EINVERSTANDEN, DASS BILDER VERÖFFENTLICHT WERDEN, AUF DENEN UNSER KIND ZU ERKENNEN IST (gilt nicht für Gottesdienste und andere öffentliche Veranstaltungen)

Weiden, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten