

Dr. med. vet. Simoné Gefäller
Dr. med. vet. Stephanie Reitemeyer

Zentrum für Kleintiermedizin · Heinrich-Brockmann-Straße 81 · 26131 Oldenburg

Teilnahme am Zukunftstag

Sehr geehrte/r Erziehungsberechtigte/r,

wir geben uns immer sehr viel Mühe mit der Ausrichtung des Zukunftstages und die Kinder haben dabei immer viel Spaß. Diese Freude möchten wir mit der Welt teilen, indem wir Fotos und Videos machen und diese auf unserer Praxishomepage und auf Facebook veröffentlichen. Damit wir alle Fotos veröffentlichen dürfen, bitten wir um Ihr Einverständnis. Sollten Sie Ihre Zustimmung verweigern, haben Sie bitte Verständnis dafür, dass Ihr Kind von der Teilnahme ausgeschlossen werden muss.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass während des Zukunftstages Fotos und Filme aufgenommen werden. Um der Praxis „Zentrum für Kleintiermedizin Dres. Gefäller und Reitemeyer“ die Veröffentlichung auf der Website oder anderen Medien zu gestatten, verzichte ich für mein minderjähriges Kind

Vor- und Nachname des Kindes (Bitte leserlich schreiben)

auf mein Recht am eigenen Bild.

Oldenburg, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ich möchte die Bilder gerne per Mail zugeschickt bekommen, meine E-Mail-Adresse:

(Bitte leserlich schreiben)



Heinrich-Brockmann-
Straße 81
26131 Oldenburg

Tel. 0441 / 350 365 0
Fax 0441 / 350 365 30

Bankverbindung:
Deutsche Apotheker-
und Ärztebank e.G.

BIC: DAAEDEDXXX
IBAN: DE60 3006 0601 0005 8138 40

St-Nr.: 64/232/80707

