

## Einwilligungserklärung für die Verwendung von Fotos/Videos

Ich, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_, erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Fotos/Videos, auf denen bzw. in denen ich zu sehen bin, von der Deutschen AIDS-Stiftung verwendet werden dürfen.

Diese Einwilligung bezieht sich auf folgende Fotos/Videos:

---

---

(Anlass mit Ort- und Zeitangabe)

Die Deutsche AIDS-Stiftung darf diese Fotos/Videos nur **ohne Nennung meines Namens** nutzen. Dies gilt sowohl für Bildunterschriften wie für sämtliche andere Texte. Die Fotos/Videos dürfen für interne Zwecke und folgende weitere Zwecke verwendet werden:

- Veröffentlichung im Rahmen der Presse- und Medienarbeit der Deutschen AIDS-Stiftung.
- Veröffentlichung auf der Internetseite der Deutschen AIDS-Stiftung unter [www.aids-stiftung.de](http://www.aids-stiftung.de).
- Veröffentlichung in den Social-Media-Kanälen (Facebook, Twitter, Instagram, YouTube) der Deutschen AIDS-Stiftung.
- Veröffentlichung in Filmen, Diaschauen o. ä. der Deutschen AIDS-Stiftung.

Meine Einwilligung gilt zeitlich und räumlich unbeschränkt und erfolgt unentgeltlich.

Im Hinblick auf Veröffentlichungen im Internet ist mir bekannt, dass die Fotos/Videos **weltweit** aufgerufen werden können und die **Gefahr besteht, dass diese durch Dritte verändert oder in andere Zusammenhänge** gesetzt werden können.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Das Recht auf Widerruf gilt nicht für Fotos in bereits hergestellten oder in Auftrag gegebenen Publikationen sowie für im Internet zirkulierende Videos, auf die die Deutsche AIDS-Stiftung keine Zugriffsmöglichkeiten hat.

**Ich verstehe diese Erklärung als mein gemeinnütziges Engagement im Kampf gegen die Immunschwächekrankheit AIDS.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (abgebildete Person)