

Einwilligungserklärung

Name: _____

Adresse: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass ich _____,
am _____ in _____,
(Datum) (Drehort, Institution, Firma etc.)

im Rahmen der Beitragsproduktion für das Videoportal der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster gefilmt werden darf und dass die entstandenen Bild- und Tonaufnahmen von der Universität Münster zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt zum Zweck der Außendarstellung, insbesondere bei Filmvorführungen im Rahmen universitärer Veranstaltungen und als audiovisuelle Produkte im Internet genutzt werden dürfen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____