

## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

(für Teilnehmende unter 18 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich als erziehungsberechtigte Person damit einverstanden,  
dass mein Kind an der Aktion #CheckstDuWahl teilnimmt.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der von meinem Kind erstellte Beitrag  
(z. B. Video, Bild, Animation oder anderes kreatives Format)

- im Rahmen der Aktion #CheckstDuWahl
- durch den Kreisjugendring Ostalb e. V.
- auf den Kanälen der Öffentlichkeitsarbeit  
(z. B. Instagram und Website)

veröffentlicht werden darf.

Mir ist bekannt, dass:

- die Teilnahme freiwillig ist,
- keine kommerzielle Nutzung der Beiträge erfolgt,
- personenbezogene Daten ausschließlich zur Durchführung der Aktion verwendet werden,
- die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Name der erziehungsberechtigten Person: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse der erziehungsberechtigten Person: \_\_\_\_\_