

## Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich (und bei Minderjährigen auch die gesetzliche Vertretung/Eltern) der Aufnahme und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen während des Schnupperstudiums vom 30.06. bis 02.07.2026 an der PHB ein.

---

Vor- und Nachname des Teilnehmenden

---

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmenden (+ bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)