

Einwilligungserklärung

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

Vor- und Nachname des Teilnehmenden

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