**Einverständniserklärung zur Anfertigung und Nutzung von Foto- und/oder Videoaufnahmen für die Kampagne „Weiter Wissen“ der wissenschaftlichen Bibliotheken in Deutschland**

von

Herrn/Frau: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch (Name und Adresse der jeweiligen Bibliothek) angefertigten Foto- und/oder Videoaufnahmen meiner Person für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, Berichterstattung und Werbung (einschließlich der Nutzung in sozialen Medien) der Kampagne „Weiter Wissen. Mit uns. Die wissenschaftlichen Bibliotheken in Deutschland“ verwendet werden dürfen.

Die Aufnahmen dürfen dabei – in unveränderter oder bildoptimierter Form (z. B. Anpassung von Helligkeit, Kontrast, Zuschnitt) – zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt verwendet, insbesondere veröffentlicht, vervielfältigt und verbreitet werden. Dies schließt sämtliche derzeit bekannte und zukünftige Nutzungsarten sowie alle Übertragungs-, Träger- und Speichertechnologien (z. B. elektronische Bild- und Videoverarbeitung) ein. Nicht zulässig sind bild- oder tonverfremdende Bearbeitungen.

Ich übertrage der Name der jeweiligen Bibliothek gleichzeitig die erforderlichen Nutzungsrechte einschließlich Nachdruck und Weitergabe an dem angefertigten Bild bzw. Videomaterial zur Bewerbung der Kampagne „Weiter Wissen. Mit uns. Die wissenschaftlichen Bibliotheken in Deutschland“.

Auf die zukünftige Geltendmachung von Unterlassungsansprüchen gegen die vorbezeichneten Verwendungen der von mir angefertigten Aufnahmen verzichte ich bereits an dieser Stelle.

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

**Name (Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

* Ferner bin ich damit einverstanden, dass das Recht der Namensnennung meiner Person der Name der jeweiligen Bibliothek zusteht.
* Ich möchte gerne anonym bleiben.