Helden MODELS Brunaustrasse 72, 8002 Zürich, 043 541 50 37, agentur@helden-schweiz.ch

Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

_____ _____ _____

Vorname Name Geburtsdatum

Adresse
Strasse/Nr _____
PLZ/Ort _____
Land _____

in der Modelkartei von Helden Models aufgenommen wird.
Bei Buchung wird für jedes Shooting eine separate Einverständniserklärung der Eltern gemacht.
Ich werde meinen Sohn/meine Tochter zum gebuchten Termin begleiten oder eine andere Verantwortungsperson mitschicken und sicher stellen, dass er/sie den abgemachten Termin einhält.
Helden Models bekommt alle Rechte an den Fotos meines Kindes.
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos von o. g. Kind auf der Webseite von Helden Models genutzt werden.

In Notfällen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar
_____/_____
(Feld Telefonnummer)
Bei Fragen kann ich mich jederzeit an das Team von Helden Models wenden.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

Helden MODELS Brunaustrasse 72, 8002 Zürich, +41 43 541 50 37, agentur@helden-schweiz.ch

Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

_____	_____	_____
Vorname	Name	Geburtsdatum

Adresse:

Strasse/Nr _____

PLZ/Ort _____

Land _____

in die Kartei von Helden Models aufgenommen wird.

Für jede Buchung holt Helden Models eine separate Einverständniserklärung der Eltern ein.

Mein Sohn/meine Tochter wird zum gebuchten Termin entweder von mir oder einer anderen berechtigten Person begleitet. Wir stellen sicher, dass er/sie den vereinbarten Termin einhält.

Helden Models hält alle Rechte an den Fotos meines Kindes.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes auf der Webseite von Helden Models (www.helden-schweiz.ch) genutzt werden.

In Notfällen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

_____/_____

Bei Fragen kann ich mich jederzeit an das Team von Helden Models wenden.

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r