



## Teilnahmebedingungen für die Ausstellung

### „hoffnungsvoll und seelenschwer- 365 Tage IN WORT UND BILD“

Einsendung von :  365 Bilder  bis zu 12 Bilder  Foto-Tagebuch  Fotobuch  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hiermit räume ich dem Bundesverband Trauerbegleitung das Recht ein, die von mir anbei mit dieser Email/postalisch übertragenen Bilder/Materialien auf unbestimmte Zeit unentgeltlich für die Ausstellung zu nutzen (Nutzungsrecht). Das Nutzungsrecht ist zeitlich, räumlich und inhaltlich für die Ausstellung unbeschränkt. Hinsichtlich der Bearbeitung/Weiterverarbeitung der Bilder/Materialien bestehen dem BVT keinerlei Einschränkungen (für die Erstellung von Ausstellungsgegenständen, wie Rollups etc.) Als Vertragsgegenstand werden alle eingesandten Bilder/ Materialien bestimmt oder es ist anzugeben, welche Einsendungen wie verwendet werden dürfen.

Gleichfalls bestätige ich, dass ich der Inhaber sämtlicher Rechte an diesen Bildern bin und die Rechte Dritter durch die Verwendung der Bilder nicht verletzt werden. Für etwaige Rechtsverstöße im Hinblick auf die Rechte Dritter an den von mir übermittelten Bildern bin ich voll haftbar und dem BVT für jedwellige durch die Nutzung der Bilder entstandene Schäden zu Schadensersatz in vollem Umfang verpflichtet.

- Ich möchte im Bildnachweis namentlich genannt werden
- Ich möchte im Bildnachweis namentlich nicht genannt werden
- Mein eingesandter Beitrag darf auch in der begleitenden Broschüre abgedruckt werden
- Meine Einsendung ist eine Leihgabe und ich möchte diese am: \_\_\_\_\_ zurückhaben.
- Einschränkungen oder wichtige Informationen über Ihre Ausstellungsstücke:

---

Bitte senden Sie uns dieses Einverständniserklärung eingescannt, abfotografiert oder im Original gemeinsam mit Ihrem Ausstellungsbeitrag an:

**Bundesverband Trauerbegleitung e. V.**  
**am Pfalzkrinikum AdöR**  
**Weinstraße 100**

**76889 Klingenmünster**

Vielen Dank fürs Mitmachen und wir freuen uns auf die Ausstellung!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen