



Haben Sie noch Fragen, Wünsche oder Anregungen?
Ich stehe Ihnen gern zur Verfügung!
photographiereich@yahoo.com

Einverständniserklärung

Photographie aus Leidenschaft ~ Magdeburger Weg 20 ~ D – 39291 Theeßen

An

Datum _____

Hiermit gestatte ich, Frau/ Herr _____, dass alle
Fotoaufnahmen erstellt von der Firma Photographie aus Leidenschaft zu Werbezwecken;

Internet, allen Printmedien, ect.

zu Klinikausgestaltungszwecken (in der Entbindungsklinik)

ohne zeitliche Befristung verwendet werden dürfen. Die Fotoaufnahmen sind Eigentum der
Firma Photographie aus Leidenschaft.

Alle Fotodaten, Musterbilder und Zwischenergebnisse bleiben Eigentum von Photographie aus
Leidenschaft.

Durch den Erwerb der digitalen Daten auf CD/ DVD erwerben Sie das Recht der privaten
Vervielfältigung. Bei Veröffentlichungen besteht die Firma Photographie aus Leidenschaft auf
Namensnennung.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligung

*Unser Unternehmen nimmt den Schutz der Kundendaten ernst und möchte, dass Sie sich als
Kunde beim Besuch wohl fühlen. Ich bin damit einverstanden, dass Photographie aus
Leidenschaft meine von mir schriftlich angegebenen Daten zum Zwecke der Werbung (z. B.
schriftliche Kundeninformation und -betreuung, Mitteilung über Neuerungen, Werbeaktionen) bis
auf Widerruf verwenden darf. Hierzu kann ich auf dem Postweg, E-Mail Telefon
 SMS kontaktiert werden.*

Ort, Datum

Unterschrift

Photographie aus Leidenschaft
Sebastian Reich
Magdeburger Weg 20
D – 39291 Möckern/ THEEßEN

Bankverbindung
Volksbank J.L. e. G.
BLZ 810 632 38
Kto. Nr. 83 10 688

Gerichtsstand Burg
Steuernummer 24/ 487/ 00138



Telefon 0173 60 500 47 ~ Email photographiereich@yahoo.com ~ www.photographiereich.com