



**FÖRDERVEREIN EVANGELISCHE
ROBERT LANSEMANNSCHULE e.V.**

Datum_____

Name der fotografierten bzw. gefilmten Person:

Vorname

Nachname

Ich erkläre hiermit, dass ich damit einverstanden bin, dass der o.g. Förderverein die heute von mir gefertigte Foto- bzw. Filmaufnahme für seine Öffentlichkeitsarbeit/Webseite verwendet.

Unterschrift

Kontakt

Förderverein Evangelische Schule Robert Lansemann e.V.

c/o Evangelische Schule Robert Lansemann

Lenensruher Weg 33, 23970 Wismar

Telefon 03841 225148

E-Mail: verein@robert.lansemann-schule.de