

## Einverständniserklärung

Ich habe die Teilnahmevereinbarung für das Projekt *Artline* des Borderline Trialog Kassel e. V. gelesen und bin mit dieser einverstanden. Insbesondere bin ich einverstanden mit der Nennung meines Namens und der dauerhaften kostenlosen Nutzung der Abbildung durch den Verein im Rahmen von *Artline* (z.B. virtuelle Ausstellung, Ausstellungskatalog, Reflexionstreffen) sowie Veröffentlichungen dazu oder darüber. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass meine Fotos, die ich im Rahmen von *Artline* einseende, in verschiedenen Formaten (digital, analog ...) für Veranstaltungen, insbesondere für öffentliche Ausstellungen und Gruppenarbeiten, genutzt werden dürfen. Der Verein kann die Nutzung temporär für Ausstellungen und Gruppenarbeiten auch an andere verleihen. Ein Verkauf oder eine andere kommerzielle Nutzung ist dem Verein untersagt. Mir ist klar, dass zu den Teilnahmebedingungen gehört, dass durch meine eingesendeten Abbildungen/Fotos keinerlei Rechte Dritter berührt sind. Sollten Dritte berechnigte Rechte anmelden, dann hafte ich für entsprechende Kosten. Die Abbildungen/Fotos meiner Werke für *Artline* habe ich unter Verwendung meiner unten angegebenen E-Mail-Adresse an [art@borderline-kassel.de](mailto:art@borderline-kassel.de) als Bilddatei (JPEG; JPG ...) gesendet. Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten für themenbezogene Rückfragen und Informationen gespeichert werden.

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon (Festnetz und/oder mobil):** \_\_\_\_\_

Ich bin volljährig:    ja               nein  

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

**Unterschrift Erziehungsberechtigter (falls nicht volljährig):**

**Einsenden an:** Borderline Trialog Kassel e. V. – Postfach 410340 – 34065 Kassel