



VORARLBERGER KRANKENHAUS-BETRIEBSGES.M.B.H.

Abteilung für _____
Landeskrankenhaus _____

Einverständniserklärung

Datum: _____

Herr/ Frau _____, wohnhaft in _____, hat sich als Erziehungsberechtigte(r) des Kindes _____ einverstanden erklärt, dass das Landeskrankenhaus zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit Fotos von dem Kind machen und verwenden darf. Der/die Unterzeichnende erklärt, daraus keinerlei Rechte geltend zu machen.

(Unterschrift)