

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und/oder Tonaufnahmen

Kinderklinik und Kinderpoliklinik im Dr. von Haunersches Kinderspital der Ludwig-Maximilians-Universität  
München LMU  
Campus Innenstadt  
Lindwurmstraße 4  
80337 München  
+49 (0)89 4400 52811  
+49 (0)89 4400 57702

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

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das LMU Klinikum München („Klinikum“) berechtigt ist, im Rahmen des Klinikumsaufenthalts von mir/meinem Kind Bild- und/oder Tonaufnahmen („Aufnahmen“) zu fertigen und/oder durch Dritte fertigen zu lassen.

Das Klinikum darf diese Werke selbst unentgeltlich und zeitlich unbefristet nutzen und/oder Dritten die Nutzung gestatten und diese insbesondere wie folgt vervielfältigen, verbreiten und öffentlich zugänglich machen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ im kostenlosen Patientenmagazin „KLINIKUMaktuell“ („Patientenmagazin“)
- ☐ in sonstigen Druckerzeugnissen, die vom Klinikum herausgegeben werden
- ☐ auf den Webseiten des Klinikums
- ☐ für den offiziellen Account des Klinikums in sozialen Netzwerken
- ☐ in sonstigen Medien, u.a. all4Hauner-Spendenaktion (Instagram, Webseite)

Diese Einverständniserklärung stellt keine Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht dar. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Dies gilt nicht für bereits gedruckte und/oder in Verkehr gebrachte Printerzeugnisse oder hergestellte und/oder ausgestrahlte Filmbeiträge.

München, den \_\_\_\_\_

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung

Bitte schicken Sie die unterschriebene Einverständniserklärung an folgende Email-Adresse zurück:  
**all4hauner@med.uni-muenchen.de**