

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DEN MALWETTBEWERB

der Zahnmedizin Carlshöhe für die Veröffentlichung von persönlichen Daten und Bildern  
in der Praxis und auf der Praxiswebsite

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Zahnarztpraxis Carlshöhe - Dr. Reinhard Sattler und Dr. Christian Kademann im Rahmen des Malwettbewerbs persönliche Daten und Bilder von meinem Kind oder mir im Wartezimmer und im Internet auf ihrer Website der Praxis ([www.zahnmedizin-carlshoehe.de](http://www.zahnmedizin-carlshoehe.de)) veröffentlicht.

Mir ist bewusst, dass diese Informationen frei zugänglich einsehbar sind und zum Beispiel von Suchmaschinen gefunden werden können.

Der Widerruf der Einwilligungserklärung ist jederzeit schriftlich möglich. Im Falle eines Widerrufs der Einwilligungserklärung wird die Zahnarztpraxis Carlshöhe - Dr. Reinhard Sattler und Dr. Christian Kademann unverzüglich die Nutzung des oben angesprochenen Bildmaterials einstellen und das zur Verfügung gestellte Bildmaterial löschen.

**Bitte gut leserlich ausfüllen:**

Vor- und Nachname des Kreativen

Geburtstag

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum, Ort

Unterschrift beider Elternteile