

Tierschutzverein ANGSTHUND e.V.  
ZVR-Zahl: 1107316750  
Penzendorf 39  
A-4551 Ried im Traunkreis



Hiermit erkläre ich,

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

mich damit einverstanden, dass der

**Verein: TSV Angsthund e.V.**  
**Straße: Penzendorfer Nr.: 39**  
**Plz.: A 4551 Ort: Ried im Traunkreis**

die am \_\_\_\_\_ erstellten Fotos zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich  
unbeschränkt nutzen und verbreiten darf.

Eine Veröffentlichung der Fotos darf sowohl in unveränderter als auch in bearbeiteter Form  
erfolgen. Über das Recht am eigenen Bild gemäß § 22 KunstUrhG bin ich belehrt worden.

Ich verzichte auf ein Honorar.

Ich bin ( Ja / Nein ) damit einverstanden, dass mein Name im Zusammenhang mit  
dem Foto genannt wird.

Datum:

Ort:

Unterschrift \_\_\_\_\_