



Stadtmuseum  
Ingolstadt

Hiermit erklären wir das Einverständnis, dass die Schulklasse (Schule, Anschrift, Jahrgangsstufe)

---

---

Am \_\_\_\_\_ (Datum) im Rahmen folgender Aktion

---

fotografiert werden darf.

Das Stadtmuseum Ingolstadt sichert die ordnungsgemäße Verwendung der Bilder zu. Diese werden lediglich in die Medien des Stadtmuseums integriert und/oder für Pressemeldungen verwendet und niemandem im Original zugänglich.

---

Datum

Unterschrift + Stempel der Schule