

Dr. med. Max Dienel

E-Mail: [max.dienel@appetitologie.de](mailto:max.dienel@appetitologie.de)

- Bitte nehmen Sie mit mir über E-Mail Kontakt auf, wenn Sie einverstanden sind, dass Fotos von Ihnen und Ihren Vorfahren auf meiner Homepage veröffentlicht werden

## **Einverständnis-Erklärung** **zur Veröffentlichung von Portrait-Fotos** **auf der Homepage von Dr. Max Dienel**

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

Ich bin damit einverstanden, daß Portrait-Fotos von mir  
auf der Website von Dr. Max Dienel veröffentlicht werden.

Mir ist bewusst, dass meine Daten über Suchmaschinen gefunden werden  
können.

Mir ist bewusst, dass meine Daten dauerhaft von Dritten abgespeichert  
werden können.

Ich wünsche die Unkenntlichmachung der Augenpartie durch einen  
schwarzen Balken: (  ) (ggf. ankreuzen oder streichen)

Ich bin einverstanden, dass mein Name genannt wird: (  )

Ich habe keinen Anspruch auf ein Honorar.

Diese Einwilligung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:)