STUBE – Studio Bern 90
Wankdorffeldstrasse 90, 3014 Bern
studiobern90@gmail.com · +41 79 370 12 48

Shooting-Vereinbarung

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zum Termin mitbringen.

1. Deine Angaben

NAME, VORNAME _____ GEBURTSDATUM _____

ADRESSE _____

E-MAIL _____ TELEFON _____

PAKET _____ DATUM SHOOTING _____

2. Einverständnis zum Shooting

Ich bin einverstanden, dass STUBE am genannten Termin Aufnahmen von mir macht und diese bearbeitet, um mir die Bilder gemäss gebuchtem Paket zu liefern. Es gelten die AGB von STUBE (studiobern90.ch/agb), die ich gelesen habe und akzeptiere. Das Urheberrecht an den Aufnahmen bleibt bei STUBE. Ich darf die gelieferten Bilder im Rahmen der AGB für mich selbst nutzen.

3. Veröffentlichung und Nutzung der Bilder

Bei der Online-Buchung habe ich zugestimmt, dass STUBE ausgewählte Bilder aus meinem Shooting unentgeltlich und zeitlich unbegrenzt für die eigene Werbung verwenden darf: Website, Social Media (z. B. Instagram), Online-Anzeigen und Drucksachen. Bilder aus Family-Shootings werden nicht veröffentlicht.

- ☐ **Ich bestätige diese Zustimmung.**
- ☐ **Vereinbarte Einschränkung:** _____
- ☐ **Ich bearbeite die gelieferten Bilder nicht selbst weiter** (keine Filter, keine eigene Retusche).

Ich kann die Zustimmung jederzeit per E-Mail an studiobern90@gmail.com für die Zukunft widerrufen. STUBE entfernt die Bilder dann innert angemessener Frist von den eigenen Kanälen. Bereits gedruckte Werbemittel und Beiträge, die Dritte geteilt haben, lassen sich nicht zurückholen. Mein Name wird ohne meine Zustimmung nicht genannt.

4. Unter 18 Jahren

Bei Minderjährigen unterschreibt zusätzlich eine erziehungsberechtigte Person. Sie bestätigt damit das Einverständnis zum Shooting und die Angaben unter Punkt 3.

NAME, VORNAME _____ UNTERSCHRIFT _____

5. Datenschutz

STUBE bearbeitet meine Angaben und Aufnahmen, um das Shooting durchzuführen und die Bilder zu liefern. Einzelheiten stehen in der Datenschutzerklärung (studiobern90.ch/datenschutz).

ORT, DATUM _____ UNTERSCHRIFT KUNDIN / KUNDE _____

ORT, DATUM _____ UNTERSCHRIFT STUBE _____