

## Einwilligungserklärung für Videoaufzeichnungen

### Einwilligung

Ich erkläre mich mit der Vorführung der von meinem minderjährigen Kind

---

im Laufe der psychotherapeutischen Behandlung angefertigten Videoaufzeichnungen zu Lehr-, Weiterbildungs- und Fortbildungszwecken einverstanden.

Meine Einwilligung erstreckt sich lediglich auf durch den behandelnden Psychotherapeuten persönlich durchgeführten Lehr-, Weiter- und Fortbildungsveranstaltungen.

Die Videoaufzeichnungen dürfen ausschließlich vor professionellen Helfern und solchen Personen, die sich in Ausbildung in einem dieser Berufe befinden gezeigt werden.

Die Vorführung wahrt die Anonymität der aufgezeichneten Person soweit als möglich.

Für meine Einwilligung mache ich folgende Einschränkungen:

---

---

Diese Einwilligung gilt vom \_\_\_\_\_ an. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit zurückziehen kann.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

---

(Unterschrift des Psychotherapeuten)