

## Übertragung der Bildrechte

Hiermit überlasse ich

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	

der Johannesbad Fachklinik Fredeburg, Zu den drei Buchen 1, 57392 Schmallenberg mein Kunstobjekt mit dem Titel \_\_\_\_\_, welches ich anlässlich des Kunstpreises 2024 angefertigt habe.

Die Klinik darf mein Objekt innerhalb der Räume der Klinik zu Ausstellungszwecken nutzen. Daher trete ich sämtliche Bildrechte an die Klinik ab.

Diese Einwilligung geschieht freiwillig und kann mit Wirkung auf die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift