*Bitte bis spätestens* ***Montag, den 22.10.2018****, ausgefüllt zurück an die Gemeinde Niedernberg*

*(Hauptstraße 54, 63843 Niedernberg oder l.schuessler@niedernberg.de)*

*Veranstaltungen 2019*

**Rückmeldebogen**

Verein/Gruppierung:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

E-Mail:

[ ]  Hiermit bestätige ich, dass ich die Rechte am übersandten Bild/an den übersandten Bildern besitze und der Gemeinde Niedernberg alle Rechte am übersandten Bild/an den übersandten Bildern übertrage. Die Bilder wurden von       aufgenommen. Uns ist bekannt, dass der Name des Fotografen veröffentlicht wird.

[ ] Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten gespeichert und an Dritte (z. B. an Redaktionen für Zwecke der Werbung, Veröffentlichung auf der Homepage) weitergegeben werden.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name der Veranstaltung** | **Datum** | **Ort** | **Startzeit** | **Endzeit** | **Begleittext (für Veröffentlichung)** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |