

- Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet
- Aus der Annahme der Fotos ergeben sich keine rechtlichen Verpflichtungen für das Deutsche Schiffahrtsmuseum

Einverständniserklärung für die Fotonutzung Citizen Science / Bürgerwissenschaft am DSM

Kontaktdaten

Vorname*

Nachname*

Strasse und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Telefonnummer

E-Mail*

Angaben zur Fotografie

Name Fotograf*in*

Aufnahmeort*

Aufnahmedatum/-jahr*

Informationen zur Fotografie

Kurzbeschreibung der dargestellten Szene/Gegenstand (z.B. Ereignis, Typ, Größe, Farbe, Zustand, Art)

Infos zur Geschichte des Bildes (Persönliche Erinnerungen, weiterführenden Informationen, etc.)

Hiermit übertrage ich dem Deutschen Schiffahrtsmuseum / Leibniz-Institut für Maritime Geschichte sämtliche Rechte an meinen von mir eingereichten Fotos*

Ich habe die [Datenschutzbestimmungen](#) zur Kenntnis genommen*

Bremerhaven, den

Unterschrift Einreicher*in