

Vertrag zur Bild-Rechte-Übertragung für Behandlungsfotos

zwischen dem Fotografen/ Arzt _____ (nachfolgend „Der Arzt“)

geboren am _____._____._____ in _____

wohnhaf in: _____

und

Patient (Herrn/Frau) _____ (nachfolgend „Der Patient“)

geboren am _____._____._____ in _____

wohnhaf in: _____

Telefon : _____ Email: _____

wird vereinbart, dass unwiderruflich sämtliche Rechte für jegliche Nutzung und Veröffentlichung der Aufnahmen auf den Arzt und DocTattooentfernung.com übertragen werden, die im Rahmen der Behandlung - gestartet am _____ - vom Patienten und dessen Behandlungsergebnissen angefertigt wurden.

Der Arzt und DocTattooentfernung.com dürfen die produzierten Bilder ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung in veränderter Form durch den Arzt oder durch Dritte, die in dessen Einverständnis handeln, ungeachtet der Übertragungs-, Träger- und Speichertechniken (insbesondere elektronische Technologien) publizistisch zur Illustration und für vorher/nachher Behandlungsbeispielen verwenden (u.a. für Werbezwecke, Marketing, Verkaufsförderung).

Der Patient überträgt dem Arzt, DocTattooentfernung.com und seinen Rechtsnachfolgern gleichzeitig alle Nutzungsrechte einschließlich Nachdruck und Weitergabe an dem aufgrund dieser Vereinbarung zustande gekommenen Bildmaterial ohne zeitliche Beschränkung. Die Bilder können mit anderem Bildmaterial, Grafik oder Text kombiniert, abgeändert, skaliert oder beschnitten werden. Der Patient stimmt zu, dass diese Freigabe auch für seine Rechtsnachfolger und Erben verbindlich ist. Sämtliche Ansprüche des Patienten sind mit Unterzeichnung der Bild-Rechte-Übertragung abgegolten. Die Namensnennung des Patienten entfällt aufgrund der ärztlichen Schweigepflicht. Dieser Vertrag unterliegt deutschem Recht. Mündliche Nebenabreden sind nicht getroffen. Alle Vertragsänderungen bedürfen der Schriftformen.

Der Patient erklärt, mindestens 18 Jahre alt und voll rechtsfähig zur Abgabe dieser Vertragserklärung zu sein.

Ort, Datum / Unterschrift des Arztes

Ort, Datum / Unterschrift des Patienten