Aylina Kiel
FOTOGRAFIE

# Buchungsformular

## KUNDENDATEN

Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ Email: _____

PLZ: _____ Stadt: _____

## FOTOSHOOTING

Art des Shootings: _____

Datum: ____/____/____ Uhrzeit: _____

Name des Kindes / der Kinder: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

## KOSTEN

Grundpreis: _____

Extras: _____

Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Aylina Kiel Fotografie einverstanden.

☐ Ja ☐ Nein

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass im Rahmen des Fotoshootings entstandende Bilder und/oder Videos zu Werbezwecken veröffentlich und genutzt werden dürfen. Die genaue Art der Nutzung ist in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen näher ausgeführt.

☐ Ja ☐ Nein

Datum: ____/____/____

Unterschrift Kunde: Unterschrift Fotograf: