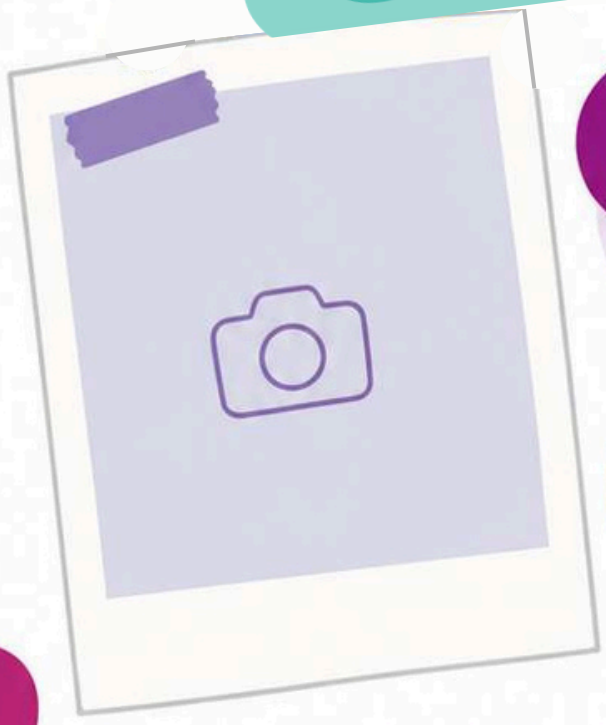
Deutsches Zentrum für Psychische Gesundheit

Universität Marburg

Mein Steckbrief

Meine Geschichte





Name: _____

Geburtsdatum: _____

Mit wem hast du die Geschichte gestaltet?

_____

_____

Deutsches Zentrum für Psychische Gesundheit

Universität Marburg

Einverständsnis-erklärung

1. Das ist meine eigene Geschichte!
□ Wir bestätigen, dass die eingereichte Geschichte und die dazugehörigen Bilder selbst oder gemeinsam mit den Personen gestaltet wurde, die angegeben sind, und nichts von anderen Personen kopiert wurde.

2. Darf GUSTAPH meine Geschichte zeigen?
□ Ja! Wir sind damit einverstanden, dass das DZPG die eingereichte Geschichte und die dazugehörigen Bilder im Rahmen von GUSTAPH veröffentlichen darf, zum Beispiel auf der GUSTAPH-Website oder in Informationsmaterialien. Die Geschichte darf dafür auch kopiert, gedruckt und digital kostenfrei verbreitet werden.

3. Das darf über mich als Autor:in veröffentlich werden:
□ Mein kompletter Steckbrief □ Lieber anonym

nur die angekreuzten Informationen:
□ Vorname
□ Nachname
□ Alter
□ Foto

Unsere Unterschriften

Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass wir die Erklärung gelesen und verstanden haben und mit den angekreuzten Punkten einverstanden sind.

Name Kind / Jugendliche:r : _____

Name Sorgeberechtigte:r: _____

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Kind /Jugendliche:r	Unterschrift Sorgeberechtigte:r