

# Umfangreiche Permission

## Formular 2020

Hiermit Stelle ich eine Anfrage um Modelle der Website [model.maxiioned.de](http://model.maxiioned.de) für die nachfolgenden Zwecke verwenden zu dürfen. Mit meiner Anfrage bestätige ich, dass ich sowohl die [AGB](#), als wie auch die grundsätzliche [Permission](#) verstanden und akzeptiert habe. Mir ist ebenfalls klar, dass ich keinerlei Rechte an den erstellten Modellen habe, diese nicht weiter vermarkten/ verkaufen oder verbreiten darf als wie mir dies gestattet wurde. Auch mit der Rücksendung des Formulars ist mir bewusst, dass ich die Modelle nicht ohne erteilte Erlaubnis teilweise oder in Verbindung mit anderen Modellen zum Download stellen darf.

### Meine persönlichen Angaben:

<b>Vorname :</b>	<input type="text"/>
<b>Nachname :</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail Adresse :</b>	<input type="text"/>
<b>Modder-Name :</b>	<input type="text"/>
<b>Alter :</b>	<input type="text"/> Jahre
<b>Land :</b>	<input type="text"/>

(Diese Angaben dienen lediglich der Zuordnung zur Person. Alle Angaben sind erforderlich und Wahrheitsgemäß auszuführen.)

Ich möchte gerne folgende Modelle von MXND-Modelling | MXND3D | OcciRS für meine spezifischen Mods verwenden.

(Bitte jedes Modell einzeln eintragen)

1	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>



Hiermit bestätige ich die Richtig- und Vollständigkeit meiner Angaben, die ich wahrheitsgemäß ausgeführt habe. Ich stelle bei unsachgemäßer Verwendung Herrn Daniel Marx frei von Lizenzklagen die in Verwendung von Markennamen entstehen könnten.

Hiermit Bitte ich um die Prüfung zu der Erweiterten Permission.

--	--	--	--

Datum

Ort

Name

Unterschrift