

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN FÜR PIERCING / TATTOO

DATEN BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

HIERMIT ERLAUBE ICH

VOR-/NACHNAME: _____

ADRESSE: _____

TEL.NR./EMAIL: _____

ALS ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON MEINER TOCHTER / MEINEM SOHN:

VOR-/NACHNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

ADRESSE: _____

EIN Tattoo / Piercing

AN DER KÖRPERSTELLE: _____

DURCHFÜHREN ZU LASSEN.

MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄTIGE ICH, DASS MEIN KIND GESUND UND IN GUTER KÖRPERLICHER UND GEISTIGER VERFASSUNG IST.

AMTLICHE LIHTBILDAUSWEISE (KOPIEN) VON MIR UND MEINEM KIND LIEGEN BEI.

DATUM, UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN