

# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN FÜR PIERCING

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  O 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 LICHTBILDAUSWEISE (KOPIEN) VON MIR UND MEINEM KIND LIEGEN BEI.

---

DATUM, UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN