

# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Daten bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Hiermit erlaube ich

Vor- / Nachname: -----

Adresse: -----

Tel. Nr / E-mail: -----

Als erziehungsberechtigte Person, meinem Kind:

Vor- / Nachname: -----

Geburtsdatum: -----

Adresse: -----

1 Piercing    2 Piercings    3 Piercings

an der Körperstelle (genaue Bezeichnung\*):

-----

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

\*zB.: 1x Ohrloch links, 2x Ohrloch rechts, 2x Helix links, 1x Conch rechts, 2x Unterlippe links und rechts, 1x Septum, 1x Nasenflügel