

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG des ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Bitte, in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Angaben des Erziehungsberechtigten:.....

Vor-und Nachname:.....

wohnhaft in.....

Geburtsdatum.....

Telefonnummer/ E-mail:.....

Hiermit bestätige ich, dass mein/e (Sohn/Tochter)

(Vor- und Nachname)

- ein Tattoo
- ein Piercing

Körperstelle:.....

machen lassen darf.

für die Richtigkeit der Angabe
Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ihre Angabe und persönliche Daten unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt.