

# **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN FÜR PIERCING / TATTOO**

DATEN BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN.

**HIERMIT ERLAUBE ICH**

**VOR- / NACHNAME:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TEL.NR. / E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**ALS ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON MEINEM SOHN / MEINER TOCHTER:**

**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 VERFASSUNG IST.**

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

\_\_\_\_\_  
**DATUM, UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**