

Crazy Ink Tattoo Berlin

Perleberger Str. 5

10559 Berlin

Mobil: +49 176 27 11 27 64



Einwilligungserklärung für Piercings bei Minderjährigen

Wichtige Hinweise:

Bei Minderjährigen unter 14 Jahren ist die Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten notwendig.
Bitte Ausweis Kopie/n des Erziehungsberechtigten Vorder-/ Rückseite beilegen und bitte den eigenen Ausweis (Minderjährige) nicht vergessen.

Hiermit erlaube ich als erziehungsberechtigte Person:

| | | |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| <u>Name:</u> | <u>Vorname:</u> | <u>Personalausweis Nr.:</u> |
| <u>Straße / Hausnummer:</u> | | <u>PLZ / Ort:</u> |
| <u>Telefonnummer für Rückfragen:</u> | | |

Das sich mein/e Sohn / Tochter:

| | | |
|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|
| <u>Name:</u> | <u>Vorname:</u> | <u>Personalausweis Nr.:</u> |
| <u>Straße / Hausnummer:</u> | | <u>PLZ / Ort:</u> |
| <u>Geburtsdatum:</u> | <u>Geburtsort:</u> | |

im Crazy Ink Tattoo & Piercing Berlin folgende/s Piercing/s stechen lassen darf:

Name oder Stelle des / der Piercings: _____

Das Piercingstudio behält sich das Recht vor, bestimmte Piercings trotz Zustimmung deiner Eltern abzulehnen.

Mir ist bewusst, dass ein Piercing einen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit darstellt und zu gesundheitlichen Schäden führen kann. Die mit dem Piercing in Zusammenhang stehenden möglichen Risiken und Nebenwirkungen sind mir bekannt.

Die Piercing Pflege Anleitung habe ich erhalten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind gesund und in guter, körperlicher Verfassung ist und erkläre mich ausdrücklich mit der Durchführung des Piercings einverstanden.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift minderjährige Person

Fragen !?!

Hotline +49 176 27 27 64

WhatsApp oder Telegram.