

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich, _____, geboren am

_____, wohnhaft unter der Adresse

_____, erkläre hiermit mein

Einverständnis für die Durchführung eines Piercings an meinem/er Minderjährigen:

Name des/der Minderjährigen: _____

Geburtsdatum des/der Minderjährigen: _____

Art des Piercings: _____

Ich bestätige, dass ich das/der gesetzliche Erziehungsberechtigte(n) des oben genannten Minderjährigen bin und befugt bin, im Namen des Minderjährigen in Angelegenheiten bezüglich des Piercings zu handeln.

Ich verstehe die Risiken und Konsequenzen, die mit dem Piercing verbunden sind, einschließlich, aber nicht beschränkt auf mögliche Infektionen, Allergien oder andere unerwünschte Reaktionen. Ich stimme zu, dass das Piercing gemäß den Richtlinien des Studios durchgeführt wird.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ARTIQO STUDIO (Hier und Jetzt GmbH, Weisse-Lilienstr. 11, 93047 Regensburg) nicht für Komplikationen oder unerwünschte Folgen haftbar gemacht wird, die im Zusammenhang mit dem Piercing auftreten könnten.

Diese Einverständniserklärung bleibt gültig für das spezifisch oben genannte Piercing und ist bis auf Widerruf gültig.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____