

Einverständniserklärung

des Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen unter 18 Jahren



Daten des Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PassNr: _____

Telefon: _____



Hiermit bestätige Ich alle mit dem Piercing in Zusammenhang stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben. Ich bestätige ebenfalls das ich hinsichtlich möglicher Kontraindikationen, Komplikationen und Risiken eines Piercings, der erforderlichen Nachbehandlung, sowie der Möglichkeit zur Entfernung eines Piercings und der damit verbundenen Gefahr aufgeklärt wurde.



Als Erziehungsberechtigter des Minderjährigen

Vorname: _____

Nachname: _____

erkläre ich mich ausdrücklich mit der Durchführung des Piercings einverstanden

Datum: _____

Unterschrift: _____