

Einverständniserklärung Tattoo / Piercing



Hiermit erlaube ich,

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Meinem Sohn / meiner Tochter,

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

sich eine Tätowierung und/oder ein Piercing stechen zu lassen.

Körperstelle: _____

Tattoo – Motiv/ Piercing : _____

Ich habe mich und mein Kind gründlich über die Risiken und eventuell auftretenden Nebenwirkungen informiert und bin mir dessen bewusst. Ich erkläre mit meiner Unterschrift der Erziehungsberechtigten des oben genannten Minderjährigen zu sein, und diese Einverständniserklärung wahrheitsgemäß ausgefüllt und unterschrieben zu haben. Darüber hinaus werde ich darauf achten und dafür Sorge tragen, dass mein Kind die ausgehändigten Pflegehinweise einhält.

Datum: _____ Unterschrift: _____ Unterschrift: _____

(Erziehungsberechtigte Person)

(Minderjährige Person)

Hinweis:

Nicht als Erziehungsberechtigte Personen gelten Bruder, Schwester, Onkel, Tante, oder andere Personen aus der nahen Verwandtschaft. *(Außer ein gültiges Dokument belegt das)*

Wichtig!

Bitte gültigen Lichtbildausweis des Erziehungsberechtigten und der zu tätowierenden oder piercenden minderjährigen Person zum Termin mitnehmen! *(Notfalls ist auch eine Kopie möglich)*