

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Hiermit erlaube ich,

Name _____

Anschrift _____

Tel.: _____

Meinen Sohn / meiner Tochter,

Name _____

Anschrift _____

Geb. Datum _____

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

Tattoo – Motiv/ Piercing : _____

Ich erkläre mit meiner Unterschrift der Erziehungsberechtigte 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 _____

Hinweis:

Nicht als Erziehungsberechtigte Personen gelten Bruder, Schwester, Onkel, Tante, oder andere Personen aus der nahen Verwandtschaft.

Falsche Angaben stellen eine Straftat dar und werden eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen.

Fa. Raffel Andre / Brodtischgasse 8 / 2700 Wiener Neustadt / Austria / Tel.: 0676 640 96 02

Bitte gültigen **Lichtbildausweis** des Erziehungsberechtigten und der zu tätowierenden oder piercenden minderjährigen Person zum Termin mitnehmen!