

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Daten des/der Erziehungsberechtigten

Vorname / Nachname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer
(für Rückfragen) _____

Geburtsdatum _____

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen, unter 18 Jahren)

Hiermit bestätige ich, alle mit dem Piercing/Tattoo in Zusammenhang stehenden Informationen gelesen, erfragt und verstanden zu haben.

Über die möglichen Risiken (z.B. Entzündungen) und die gegebenenfalls dadurch erforderliche Nachbehandlung, sowie die eventuell nach sich ziehende Entfernung des Piercings und den Folgen (Narbenbildung) wurde ich aufgeklärt.

Ich habe die Pflegeanleitung gelesen und mich persönlich oder telefonisch über alles informiert und aufklären lassen.

- Ich stimme den Datenschutzbestimmungen zu.**
- Ja, ich möchte regelmäßig per Newsletter über Neuigkeiten und Angebote informiert werden.**

Meine E-Mail-Adresse: _____

Mit Ihrer Einwilligung in den Newsletterversand erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse elektronisch erfasst und gespeichert wird. Sie wird ausschließlich für den Versand unseres Newsletters verwendet. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, z.B. durch Abbestellen über den dafür vorgesehenen Abmeldelink im Newsletter.

Als Erziehungsberechtigte(r) des/der Minderjährigen _____
Vorname / Nachname (des/der Minderjährigen)

Geburtsdatum (des/der Minderjährigen)

erkläre ich mich mit der Durchführung des Piercings/Tattoos einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Studio auszufüllen:

- Erziehungsberechtigter war persönlich anwesend**
- Personalausweis hat vorgelegen**
- Telefonische Bestätigung**