

SIX POINT ZERO

Bestätigung der Eltern

Hiermit bestätige ich, _____
als Elternteil bzw. Erziehungsberechtigter, dass sich meine Tochter / mein Sohn

Name _____

Geburtsdag _____

piercen & tätowieren lassen darf.

Ort _____

Datum _____

Adresse _____

Unterschrift _____

Bemerkungen _____

Besonderheiten _____

(z.B. Allergien / Medikamente / Krankheiten)

Aus rechtlichen Gründen müssen wir auf eine beidseitige
Ausweiskopie des unterzeichnenden Elternteils bestehen.

