Einwilligungserklärung für Tattoo/Piercing bei Minderjährigen

Hiermit erlaube ich als erz	riehungsberechtigte Pers	son		
Vernama Elfaratail	Nome Elternteil		Personalaunyaia Nr.	
Vorname Elternteil	Name Elternteil		Personalausweis-Nr.	
Straße, Hausnummer	PLZ		Ort	
dass sich	☐ mein Sohn		☐ meine Tochter	
Vorname Kind	Name Kind		Personalausweis-Nr. Kind	
Geboren am (Kind)	Geboren in (Kind)	Geboren in (Kind)		
an folgender Stelle				
	☐ Tätowieren	☐ Piercen	lassen darf.	
Hiermit nehme ich zur kei	nntnis, das sich der/die l	「ätowierer(in) no	och in der Ausbildung befindet.	
	☐ Ja			
Datum, Unterschrift Kind				
Lintercebrift Elternteil E	ing Eäleghung der Unterschrift st	allt aine Straftet nach	S267 StGD dar und haraite dar Vareugh iet etrafhar	