

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Für unseren Sohn  unsere Tochter

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Erziehungsberechtigter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Personalausweisnummer: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie Ihrem Sohn/Ihrer Tochter ab dem 16 Lebensjahr eine Kopie von Ihrem Personalausweis mit:

Unter 16 Jahren bitten wir Sie um Anwesenheit beim Tätowieren oder Piercen:

Hiermit bestätigen die unterzeichnenden Personen das unser Sohn/unsere Tochter sich Tätowieren  Piercen  lassen darf.

Sohn/Tochter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geb.Ort: \_\_\_\_\_

Gewünschte Piercingstelle: \_\_\_\_\_

Gewünschte Tattoostelle: \_\_\_\_\_

Die unterzeichnenden Personen willigen hiermit in den zum Tätowieren bzw. Piercen notwendigen Eingriff ein. Uns ist klar, dass eine Tätowierung bzw. ein Piercing einen Eingriff in die Unversehrtheit des Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung darstellt. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und Verlangen unseres Kindes vorgenommen, des Weiteren entbinde ich mit meiner Unterschrift das Tattoo und Piercingcenter Ahaus bzw. den Tätowierer/Piercer selbst von allen rechtlichen Ansprüchen. Haftungen und Schadenersatzansprüchen auch für Komplikationen jeder Art und Folgeschäden sind in jeder Form somit ausgeschlossen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



Tattoo und Piercingcenter Ahaus

48683 Ahaus

Lüderitzstrasse 1a

Tel.: 02561-860439 Mobil: 0175-7709700

E-Mail: [bottel@gmx.net](mailto:bottel@gmx.net)

[www.tattoo-piercing-profi.de](http://www.tattoo-piercing-profi.de)