

Einwilligungserklärung für ein Piercing bei unter 16 jährigen

Hiermit erlaube ich als erziehungsberechtigte Person

Vorname Elternteil

Name Elternteil

Personalausweis-Nr.

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

das sich

mein Sohn

meine Tochter

Vorname Kind

Name Kind

Personalausweis-Nr. Kind

Geboren am (Kind)

Geboren in (Kind)

an folgender Stelle

piercen

lassen darf.

Datum, Unterschrift Kind

Unterschrift Elternteil und Telefonnummer

Eine Fälschung der Unterschrift stellt eine Straftat nach dem schweizerischen Gesetz dar .

Hier bitte eine Ausweiskopie des
unterzeichnenden Elternteils aufkleben

Babylon-Piercing
Obere Gasse 27
7000 Chur
078 629 43 27

www.babylon-piercing.ch