

# **BEI MINDERJÄHRIGEN PERSONEN\*:**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_  
(vollständiger Name d. Erziehungsberechtigten),  
die Einverständniserklärung durchgelesen und mit meinem Kind  
besprochen zu haben.

Ich stimme dem gewünschten Piercingeingriff zu!

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

Tel. bei eventuellen Rückfragen: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\*Eine Ausweiskopie des Erziehungsberechtigten wird benötigt. Diese/r sollte ggf. beim Piercingtermin mit erscheinen.