

## Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter sich im  
Bizzarre Piercing Studio piercen zu lassen.

Name des Jugendlichen \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Art des Piercing (z.B. Bauchnabel) \_\_\_\_\_

Ich bin für Rückfragen unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Vorwahl / Rufnummer \_\_\_\_\_

Vollständiger Name \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_