



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG des ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Angaben des Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname

wohnhaft in.....

Geburtsdatum.....

Telefonnummer/Email.....

Hiermit bestätige ich, dass mein/e (Sohn/Tochter)

(Vor- und Nachname).....

ein Tattoo

ein Piercing

Körperstelle:.....

machen lassen darf und lege eine Kopie eines meiner amtlichen Lichtbildausweise bei.

für die Richtigkeit der Angaben
Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ihre Angaben und persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt

RATTLESNAKE Tattoo & Piercing
Gewerbeinhaber: Declan Maynes
Kirchengasse 3, 1070 Wien *
+43/1/5267022 piercing@rattlesnake.at tattoo@rattlesnake.at
Für falsche Angaben/Ausweise übernehmen wir keine Haftung