

# **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG des ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen

Angaben des Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname .....

wohnhaf 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