

Einwilligungserklärung für Piercing bei Minderjährigen

Hiermit erlaube ich als erziehungsberechtigte Person

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vorname Elternteil | Name Elternteil | Personalausweis-Nr. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |

das sich

mein Sohn

meine Tochter

| | | |
|----------------------|----------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vorname Kind | Name Kind | Personalausweis-Nr. Kind |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Geboren am (Kind) | Geboren in (Kind) | |

an folgender Stelle Piercen lassen darf.

Datum, Unterschrift Kind

Unterschrift Elternteil

Eine Fälschung der Unterschrift stellt eine Straftat nach §267 StGB dar und bereits der Versuch ist strafbar!

Ausweiskopie des unterzeichnenden Elternteils

