

Tätowier- & Piercingstube
Inh. M. Karczewsky
Huttenstraße 6
99867 Gotha
Tel.: 036 21/73 89 76

Hiermit erteile ich meine Zustimmung dafür, dass sich mein/e Sohn/Tochter in der
Tätowier- & Piercingstube tätowieren / piercen lassen darf.

Name des
Erziehungsberechtigten: _____

Name von
Sohn/Tochter: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____
(Bitte für eventuelle Rückfragen stets angeben)

Achtung:
Die Einverständniserklärung gilt nur in Verbindung mit einer Kopie des Personalausweises
des Erziehungsberechtigten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten