



# Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten



Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

eine Tätowierung       ein Piercing      *(bitte ankreuzen)*

im Port Royal Tattoo & Piercing Studio anbringen lässt.

Art / Motiv / Stelle: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r:**

**Sohn / Tochter:**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Personalausweis Nr.

\_\_\_\_\_  
Personalausweis Nr.

\_\_\_\_\_  
Ausstellungsort

\_\_\_\_\_  
Ausstellungsort

\_\_\_\_\_  
Gültig bis

\_\_\_\_\_  
Gültig bis

**Ich wurde darüber aufgeklärt, dass sich ein Piercing insbesondere durch mangelnde oder falsche Pflege auch entzünden kann und dass Piercings herauswachsen können bzw. vom Körper abgestoßen werden können. Das Merkblatt „Pflegehinweise“ habe ich erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

*Zur Kontrolle bitte den Personalausweis des Erziehungsberechtigten vorzeigen.*