

COPATATTOO STUDIO

Einverständniserklärung Tattoo Minderjährige

Hiermit erlaube ich:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

Telefonnummer

Meiner Tochter/
meinem Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

E-Mail

Telefonnummer

sich bei CopaTattoo Studio folgendes Tattoo stechen zu lassen:

Körperstelle

Motiv

Ort:

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Jugendlicher

**Bitte Ausweiskopie des Erziehungsberechtigten beilegen bei Jugendlichen über 16 Jahren.
Bei Jugendlichen unter 16 Jahren muss eine erziehungsberechtigte Person anwesend sein.**

Wird vom Studio ausgefüllt

Bemerkungen

Unterschrift