

# Piercingstudio Populär

## Vollmacht

Hiermit gebe ich, \_\_\_\_\_ als

Erziehungsberechtigter mit der Ausweisnummer \_\_\_\_\_

mein Einverständnis für das Piercen meines minderjährigen Kindes,

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Und ich versichere hier auch im Namen des zweiten Erziehungsberechtigten sein Einverständnis.

Datum \_\_\_\_\_, im Piercingstudio Populär in Landau

Unterschrift \_\_\_\_\_