

Elterliche Vollmacht für das Piercen minderjähriger Kunden (unter 18 Jahren)

Ich, _____ (Name der Mutter oder des Vaters)

bestätige hiermit, dass ich damit einverstanden bin, dass sich mein Sohn /meine Tochter

_____ (Name des Sohnes oder der Tochter)

ein – Piercing _____ (Name des Piercings oder genaue Körperstelle)

stechen lässt.

Falls Sie zusätzliche Bemerkungen haben, notieren Sie sie bitte hier:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Telefonnummer: _____

Dem Dokument beizulegen ist: - Kopie des Ausweises (Pass oder ID) des Elternteils, der die Vollmacht ausgefüllt und unterschrieben hat. Bitte beachten Sie: - Ohne die Ausweiskopie des Elternteils ist das Dokument nicht hinreichend gültig und der minderjährige Kunde wird nicht gepierct. - Auch der minderjährige Kunde muss einen gültigen Ausweis vorweisen können. – Ich behalte mich vor, im Zweifelsfall Kontakt mit den Eltern aufzunehmen und bitten Sie daher, die Telefonnummer mindestens eines Elternteils anzugeben. - Die vorliegende elterliche Vollmacht ist einmalig gültig und für jedes weitere Piercing erneut auszufüllen und mitzubringen. Die Vollmacht gilt ausschliesslich für Piercings. Ich begrüsse es grundsätzlich, wenn die Eltern minderjährige Kunden zum Piercing Stechen begleiten, vielleicht haben Sie ja auch noch Fragen, die Sie gerne stellen möchten. Falls Sie ihren Sohn/ ihre Tochter persönlich begleiten, brauchen Sie keine Vollmacht auszufüllen, es genügt Ihre Unterschrift und das Vorweisen eines gültigen Ausweises vor Ort. Ansonsten stehe ich Ihnen jederzeit auch gerne telefonisch zur Verfügung.

Beautystyle Astrid Schnyder, Wiggernweg 12, 6110 Wolhusen, 041 490 07 06,
astrid.schnyder@beautystyles.ch, beautystyles.ch