

# Einwilligungserklärung für Piercing / Tattoo bei Minderjährigen

*Mary  
Pain*

**Mary Pain d.o.o.**

Vodovodna ul. 6

52100 Pula

Tel.: 097 660 3599

info@marypain.online

Hiermit erlaube ich:

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ - Ort: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tel.: (für Rückfragen) \_\_\_\_\_

als erziehungsberechtigte Person,

dass sich mein Sohn / meine Tochter

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Piercen, bzw. Tätowieren lässt. **(Nichtzutreffendes bitte unbedingt streichen!)**

An der folgenden Körperstellen darf das Tattoo / Piercing angebracht werden: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind gesund und in guter körperlicher Verfassung ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## WICHTIGE HINWEISE:

Bitte lege eine Ausweiskopie des unterzeichnenden Erziehungsberechtigten bei.

Ein Piercing oder Tattoo stellt einen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit dar und kann zu gesundheitlichen Schäden führen. Ich behalte mir das Recht vor, bestimmte Tattoos oder Piercings trotz Zustimmung deiner Eltern abzulehnen.

Mindestalter für ein Tattoo / Piercing ist mind. 16 Jahre, mit der Einverständniserklärung eines oder beider Erziehungsberechtigten. Jeder der Jugendlichen ist verpflichtet, sich auszuweisen.

## Eidesstattliche Versicherung des / der Minderjährigen.

Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass die oben ausgeschriebene Einwilligungserklärung tatsächlich von meiner Mutter, meinem Vater oder einer anderen erziehungsberechtigten Person ausgefüllt und auch unterschrieben wurde. Als erziehungsberechtigte Personen gelten nicht: Bruder, Schwester, Onkel, Tante oder andere Personen aus der nahen Verwandtschaft!

Mir sind die Konsequenzen einer falschen eidesstattlichen Versicherung bewusst und auch, dass eine solche eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen kann. Ab einem Alter von 14 Jahren bin ich strafmündig und das ist mir ebenfalls bewusst.

Ich verfüge über eigene Geldmittel im Rahmen des Taschengeldes.  
Die Tragfähigkeit meines Handelns ist mir bewusst.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift des minderjährigen Kunden)

Auszufüllen von Maria-Katharina Franz:

Überprüft und eventuelle Anmerkung:

Ausweiskontrolle am: