



Pauls Piercing Point  
In der Brandstatt 2

87435 Kempten

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn, sich an folgender Stelle einen Piercing stechen zu lassen:

- |  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bauchnabel      | <input type="checkbox"/> Zunge          | <input type="checkbox"/> Augenbraue |
| <input type="checkbox"/> Unterlippe      | <input type="checkbox"/> Lippenbändchen | <input type="checkbox"/> Nase       |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |   |                                     |

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Ausweisnummer des Erziehungsberechtigten  
(Wird bei Vorzeigen vom Piercingstudio eingetragen)