

Art Line Studio



*Tattoo
Piercing
Permanent Make-Up
Branding Cutting...*

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich, _____, meiner Tochter / meinem
(Name des Erziehungsberechtigten)

Sohn, _____, ein _____-Piercing / Tattoo
(Name der zu piercenden / tätowierenden Person) (genaue Bezeichnung des Piercings)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)