

Sign of beauty

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Adresse: Straße, Hausnr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine / unsere Tochter

_____ (Name in Druckbuchstaben)

geboren am _____ sich eine Nagelmodellage bzw. Verlängerung machen lässt.

Die mit der Ausübung der Nagelmodellage verbundenen Risiken (siehe unten) bei Minderjährigen sind uns bekannt. Ferne bestätigen wir, dass wir die unten abgedruckten AGB's des Nagestudios „Sign of beauty“ in Kesternich gelesen und verstanden haben. Wir erkennen die AGB mit unsere Unterschrift an.

Diese Erklärung ist beim erstmaligen Besuch des Nagelstudios mit einer Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses des Erziehungsberechtigten in Original abzugeben.

Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Erhöhte Risiken bei Minderjährigen: Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen dass Nagelbettveränderungen bzw. Wachstumsstörungen in diesem Alter nicht auszuschließen sind

Beate Warmer „Sign of beauty“ Bundesstrasse 57, 52452 Simmerrath