

BOSSI ... Wir sind die Lieben!

Ahrensfelder Chaussee 140, 12689 Berlin

Einverständniserklärung

Hiermit erteile ich meine Zustimmung, dass sich mein/e Sohn/Tochter bei BOSSI
tätowieren / piercen lassen darf.

Name des Erziehungsberechtigten:

.....

Name Sohn / Tochter:

.....

Straße, PLZ, Ort:

.....

Telefon:

.....

(bitte für evtl. Rückfragen angeben)

Achtung:

Die Einverständniserklärung gilt nur in Verbindung mit einer Kopie des
Personalausweises des Erziehungsberechtigten und mit dem unterzeichneten
Vertrag zwischen Auftragnehmer und Auftraggeber.

Berlin, den

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
