

# Beauty\_by\_aleksandra

## Einverständniserklärung für Minderjährige (ab 16 Jahre)

(Wimpernverlängerung)

Name Erziehungsberechtigte/r: Straße, Hausnummer.: PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns einverstanden, dass meine/unsere Tochter oder mein/unsere Sohn

\_\_\_\_\_ (Bitte den Namen

in Druckbuchstaben angeben) geboren am: \_\_\_\_\_ ein

Wimpernstyling vornehmen lässt.

Bei einer Wimpernverlängerung mit extra dafür vorgesehenen Arbeitsmaterialien können durchaus Allergien z.B. Hautreizungen und Jucken entstehen. Ich weiß ausdrücklich daraufhin, bei Nebenwirkungen sofort zu reagieren und mich zu benachrichtigen. Die mit der Ausübung der Wimper-Behandlungen verbundene Risiken bei Minderjährigen sind mir bekannt. Somit bestätige Ich, dass ich die Risiken der Behandlungen gelesen und verstanden habe.

Ferner bestätige(n) ich/wir die AGBs des Studios gelesen und verstanden zu haben.

Ich/wir erkenne(n) die AGBs mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

Diese Erklärung ist beim erstmaligen Besuch des Studios, mit einer Kopie des

Personalausweises des/der Erziehungsberechtigten mitzubringen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig.