

Einverständniserklärung für Minderjährige (ab 16 Jahre)

Name Erzienungsberechtigte/r:	
Straße, Hausnummer.:	
PLZ, Ort:	
Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns einv	verstanden, dass meine/unsere Tochter oder mein/unser Sohn
(Bitte den Namen in Druckbuchstaben a	ingeben)
geboren am:	
sich im Nagelstudio "Studio8" ihre Fing	ernägel in Form einer Maniküre oder einer
Fingernagelmodellage behandeln lassen	n darf. Dieses schließt auch Nachbehandlungen, zum
Beispiel in Form eines Refills (Auffüllung	g einer Modellage) mit ein.
Die mit der Ausübung der Nagelmodella	age verbundenen Risiken bei Minderjährigen * sind mir/uns
bekannt.	
Ferner bestätige(n) ich/wir die AGBs des	s Nagelstudios gelesen und verstanden zu haben.
Ich/wir erkenne(n) die AGBs mit meiner	·/unserer Unterschrift an.
Diese Erklärung ist beim erstmaligen Be	such des Nagelstudios, mit einer Kopie des
Personalausweises des/der Erziehungsb	erechtigten mitzubringen!
Ort, Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

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

Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig.