



# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE

Beauty-Studio: NT-Aesthetics

Adresse: Heckinghauserstr. 35, 42289 Wuppertal

Telefon: 020289838308

Hiermit erkläre ich,

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

dass ich als Erziehungsberechtigte/r meinem Kind

Name des Kindes/Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

die Durchführung der folgenden Behandlung/en in oben genanntem Studio erlaube:

- ☐ Friseur-Dienstleistungen (z. B. Haarschnitt, Färben, Styling)
- ☐ Kosmetische Behandlungen (z. B. Hautpflege, Gesichtsbehandlung)
- ☐ Make-up / Styling
- ☐ Nageldesign / Maniküre / Pediküre
- ☐ Sonstige: \_\_\_\_\_

## Hinweise

- Ich bestätige, dass ich über die Art der Behandlung, mögliche Risiken und Pflegehinweise informiert wurde.
- Mir ist bewusst, dass kosmetische Behandlungen bei Minderjährigen nur mit meiner ausdrücklichen Zustimmung durchgeführt werden dürfen.
- Ich entbinde das Studio sowie die Mitarbeiter:innen von jeglicher Haftung, die über grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz hinausgeht.

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

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

Unterschrift Minderjährige/r (zur Kenntnisnahme): \_\_\_\_\_

Mitarbeiter/in des Studios: \_\_\_\_\_

