

Power Studio

Vollmacht

Hiermit gebe ich, _____ als

Erziehungsberechtigter mit der Ausweisnummer _____

mein Einverständnis für das Piercen meines minderjährigen Kindes,

Name _____ Geburtsdatum _____

und ich versichere hier auch im Namen des zweiten Erziehungsberechtigten
sein Einverständnis.

Datum _____, im POWER STUDIO in Landau

Unterschrift _____