



Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Hiermit erkläre ich, _____, dass ich die/der gesetzliche Vertreter
von _____, geboren am _____ bin,
und der Behandlung _____ im Schönheitsinstitut Beautyline
zustimme.

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters