



Klaus Sirovy · Pfarrgasse 36 · 4600 Wels

SPACE TRAVELLER  
straight soul tattoo

0664 322 95 31 · www.spacetraveller.at

## DATEN DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Vorname / Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Festnetz / Handy

E-Mail

Geburtsdatum

männlich

weiblich

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

bei Minderjährigen, unter 18 Jahren

Hiermit bestätige ich, alle mit dem Tattoo in Zusammenhang stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben und dass ich hinsichtlich möglicher Kontraindikationen, über die möglichen Risiken eines Tattoos, die erforderliche Nachbehandlung, sowie über die Möglichkeit zur Entfernung eines Tattoos und der damit verbundenen Gefahren aufgeklärt wurde.

## ALS ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R) DES/DER MINDERJÄHRIGEN

.....  
Vorname / Nachname (des/der Minderjährigen)

.....  
Geburtsdatum (des/der Minderjährigen)

ERKLÄRE ICH MICH AUSDRÜCKLICH  
MIT DER DURCHFÜHRUNG DES TATTOOS EINVERSTANDEN.

Datum .....

Unterschrift .....