



WAXING STUDIOVÖLLM

Haarentfernung am ganzen Körper

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG WAXING MINDERJÄHRIGE/R (bis 18 Jahre)

Hiermit erkläre ich,.....,mich damit
(Name Erziehungsberechtigter)

einverstanden, dass mein Kind,,
(Name Minderjährige/r)

folgendes Waxing machen lässt:

.....
(Waxing)

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten