

# Einverständniserklärung Piercing unter 16 Jahren

**Ich erlaube meiner Tochter, meinem Sohn sich ein Piercing stechen zu lassen.**

Name, Adresse, Geb. Datum, Telefon Nummer des Erziehungsberechtigten:

.....

Name, Adresse, Geb. Datum, ( Telefon Nummer ) des Kindes:

.....

Welches Piercing darf gestochen werden? Bitte Name des / der Piercings oder eine kurze Beschreibung: ( Bitte auch die Anzahl notieren ) zB. 2x Ohrloch.

.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sich meine Tochter, mein Sohn das oben genannte Piercing stechen lassen darf. Ich bin mit den üblichen Risiken eines Piercings stechen einverstanden, wie Schwellungen, Blutungen, Entzündungen. Bei richtiger Pflege treten nur selten Probleme auf.

Wir informieren über die richtige Pflege eines Piercings nach dem Piercing stechen.

**Unter 16 Jahren, jedoch über 14 Jahren, stechen wir mit dieser Einverständniserklärung alle gängigen Piercings an den Ohren, Nase, Lippe, Zunge, Bauchnabel, Brustwarzen wie auch Dermal Anchor & Surface, jedoch keine Intimpiercings.**

Datum, Ort und Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

.....

**Bei Kindern unter 14 Jahren muss der Erziehungsberechtigte im Shop vorbeikommen.**

Stechwerk GmbH  
Leiweg 3  
8305 Dietlikon  
hallo@stechwerk.ch