

Elterliche Zustimmung

Elternteil / Vormund:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Strasse / Nr.:

Postleitzahl / Ort:

Rückrufnr.:

(Freiwillige Angabe)

Minderjährige(r):

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Strasse / Nr.:

Postleitzahl / Ort:

Allergien:

(Wenn Platz nicht reicht, gesondertes Blatt beifügen)

Wurden Blätter beigelegt?:

nein

ja

Wenn ja wie viele:

Zustimmung wird erteilt für:

Firma:

Nagelmagie

Inhaberin:

Yvonne Seltmann

Strasse / Nr.:

Schubertweg 8

Postleitzahl / Ort:

79395 Neuenburg am Rhein

Mobil:

0049 162 377 48 48

eMail:

info@nagelmagie.de

Allgemeine Geschäftsbedingungen können unter www.nagelmagie.de/agb.html eingesehen und auf Wunsch auch gleich als pdf Datei gespeichert und / oder ausgedruckt werden.

Mit dieser Erklärung stimmen Sie als Sorgeberechtigtes Elternteil zu, dass ihr minderjähriges Kind, künstliche Finger- / Fussnagelaufbauten erhalten darf und die oben getätigten Angaben der Vollständigkeit und Wahrheit entsprechen.

Zur Akzeptierung der Elterlichen Zustimmung verlangen wir dieses Dokument **nur als Original!** Kopien werden von uns nicht anerkannt.

Datum / Ort: _____ **Unterschrift Elternteil:** _____

Firma: Nagelmagie
Inhaberin: Yvonne Seltmann

Schubertweg 8
79395 Neuenburg am Rhein

Mobil: 0049 162 377 48 48
eMail: info@nagelmagie.de