



ANNAMARIA WIESZT
NAILARTIST & EDUCATOR

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name Erziehungsberechtigte/r:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Hiermit erkläre ich / wir uns einverstanden, dass meine / unsere Tochter

.....
(Name in Druckbuchstaben)

Geboren am:

bei „AW Nails“ ihre Fingernägel behandeln lassen darf, in Form von einer Maniküre, Fingernagelmodellage, oder Gellack-Technik. Dies schließt auch die jeweilige Nachbehandlung, zum Beispiel eines Refills (Auffüllung) mit ein.

Die mit der Ausübung der Nagelmodellage und Gellack-Technik verbundenen Risiken bei Minderjährigen sind uns bekannt. Ferner bestätigen wir, dass wir die AGB'S des Nagelstudio „AW Nails“, gelesen und verstanden haben.

Diese Einverständniserklärung ist beim erstmaligen Besuch des Nagelstudios, mit einer Kopie des Personalausweises des Erziehungsberechtigten im Original mitzubringen!

Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r