

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN FÜR WAXING VON MINDERJÄHRIGEN

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind eine Waxing-Behandlung im Waxing-Studio „**Happy Brazilian Waxing Berlin**“ machen lässt.

(Name des Erziehungsberechtigten)

(Name des minderjährigen Kindes)

(Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)