

SUGARING

SUGAR-FAIRY

Einverständniserklärung für Minderjährige

Hiermit erkläre ich, _____ wohnhaft in _____,

Telefonnummer _____ (bitte angeben) mich ausdrücklich

damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind, _____

geb. am _____, folgende Behandlung/en machen lässt.

Sugaring (Haarentfernung)

Welche Leistung: _____

Über die Kosten bin ich informiert und stimme der aktuellen Preisliste und AGB's* zu.

Hiermit bestätige ich, _____, das diese Einverständniserklärung auch wirklich von mir ausgefüllt, anerkannt und unterschrieben wurde.

Diese Einverständniserklärung ist bis auf schriftlichen Widerruf gültig.

Ort, Datum

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person*