



## EINVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNG

Mit Ihrem Wissen und Ihrem Einverständnis können Sie Ihrem minderjährigen Kind (unter 16 Jahren) erlauben, in unserem Salon eine Farbveränderung vornehmen zu lassen.

Hiermit bestätige ich .....

*Vorname und Name der/des Sorgeberechtigten*

.....  
*Telefon, Adresse*

dass unser minderjähriges Kind .....

*Vorname und Name der/des Minderjährigen, Geburtsdatum*

die Haare bei Kamps farbverändern lassen darf.

Tönen      Färben      Aufhellen

Strähnen      Ganzhaar

*Nicht zutreffendes bitte streichen.*

Datum und Unterschrift der/des Sorgeberechtigten .....

*Das Einverständnis ist bis auf Widerruf gültig.*