



THE BEAUTY HUB

Zustimmung zum Waxing Minderjähriger

Ich,, erteile
hiermit die Einwilligung für mein Kind,
(Name des Erziehungsberechtigten)

....., um die
folgende Waxing Behandlung bei The Beauty Hub zu
erhalten:
(Name des Minderjährigen)

.....
(Waxing Behandlung)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Datenerhebung und Datenverarbeitung
gemäß Ziffer 2, auch in meiner Eigenschaft als Erziehungsberechtigter für mein/unseres
minderjähriges Kind.

.....
Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten