



Einwilligungserklärung und Haftungsausschluss

zur Behandlung von Farb und Oxidationsmitteln bei Jugendlichen unter 16 Jahren

Hiermit bestätige ich

Name, Vorname, Anschrift

daß sich meine Tochter / Sohn

Name, Vorname, Geburtsdatum

im Friseursalon Living Happy-Hair, Adalbert Lindner Straße 12, 92637 Weiden, die Haare färben, bzw. mit Oxidationsmitteln behandeln lassen darf.

Ich wurde auf die Risiken bei Jugendlichen unter 16 Jahren hingewiesen und habe diese auf der Website des Friseursalons unter www.friseur-weiden.de gelesen und verstanden. Hiermit stelle ich den Friseursalon Living Happy Hair GbR bzw. seine Friseure von jeglicher Haftung durch Behandlungs- und Folgeschäden unserer Tochter / Sohn frei.

Weiden den _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter _____

Unterschrift Friseursalon _____