

> EINWILLIGUNG

Hiermit übernehme ich,

.....
NAME, VORNAME

.....
ANSCHRIFT

die alleinige Verantwortung, dass der/die Friseur/in
bei meinem/r minderjährigen Sohn/Tochter

.....
NAME, VORNAME

die Haare färben darf.

Ich habe die schriftliche Aufklärung bezüglich Haarefärben bei
Minderjährigen erhalten und zur Kenntnis genommen.

Lörrach, den

.....
DATUM

.....
UNTERSCHRIFT KUNDE/IN

.....
UNTERSCHRIFT FRISEUR/IN

RUF FRISEURE & BARBIERE

Waschhausgasse 7a, D-79540 Lörrach, Tel. +49 (0) 76 21 - 31 53, www.friseur-ruf.de