

## Einverständniserklärung Waxing

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, mich damit einverstanden,  
Name des Erziehungsberechtigten

dass meine Tochter/mein Sohn, \_\_\_\_\_,  
Name des Kindes

folgendes Waxing/folgende Waxings bei LeCere Waxing Studio vornehmen lässt:

\_\_\_\_\_  
Waxing(s)

Diese Erklärung gilt:

dauerhaft

einmalig

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten