

## Einverständniserklärung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

hiermit stimme ich einer Finger-und /oder Zehennagel-Modellage ggf. mit Design und /  
oder einer pflegenden Behandlung von Händen und Füßen durch *Calas* zu.

Mein erteiltes Einverständnis gilt bis auf weiteres und kann jederzeit fristlos schriftlich per  
Post oder Email widerrufen werden.

Einverständnis wurde erteilt für:

---

(vollständiger Name und Geb.-Datum der minderjährigen Person)

Angaben zur erziehungsberechtigten Person:

Mutter     Vater     gesetzlicher Vormund

---

(vollständiger Name)

---

(Anschrift)

---

(Telefon)

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Wichtig: Legen Sie Ihrer Einverständniserklärung eine Kopie eines gültigen Lichtbildausweises (Personalausweis /  
Reisepass) bei. Nur so kann das Einverständnis als gültig anerkannt werden.

Der Widerruf ist zu richten an:

Calas  
A. Pollmann  
Platzstraße 2  
44319 Dortmund

Mail: [a.p.calas@gmail.com](mailto:a.p.calas@gmail.com)  
Tel: 0231 / 79900498

