DIE Beauty FEE

Einverständniserklärung für Minderjährige

Hiermit erkläre ich/wir, _____

_____
[Name des/der Erziehungsberechtigten],

wohnhaft in _____
[Adresse],

Telefonnummer: _____ ,

in meiner Funktion als erziehungsberechtigte Person gemäß § 1626 BGB (Bürgerliches Gesetzbuch), dass ich ausdrücklich mein Einverständnis gebe, dass mein minderjähriges Kind,

_____
[Name des Kindes, Geburtsdatum],

die folgenden Behandlungen in Anspruch nehmen darf:

- Wimpernverlängerung
- Wimpern Auffüllen
- Wimpern-Lifting

Ich wurde gemäß §§ 312 ff. BGB über die entstehenden Kosten informiert und stimme der aktuellen Preisliste sowie den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von „die BeautyFee“ zu, die mir vorab zur Einsicht bereitgestellt wurden.

Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass ich von „die BeautyFee“ kontaktiert werde, um zu verifizieren, dass diese Einverständniserklärung von mir ausgefüllt, anerkannt und unterzeichnet wurde.

Ich erkenne die AGB mit meiner Unterschrift an und bestätige, dass ich die Rechte und Pflichten, die sich aus dieser Einverständniserklärung ergeben, sowie die relevanten gesetzlichen Bestimmungen verstanden habe. Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gemäß § 109 BGB gültig.

_____

Ort, Datum Unterschrift der erziehungsberechtigten Person/Personen