

Einverständniserklärung

Haarcoloration oder Haarumformung bei Jugendlichen unter 16 Jahren

Seit dem 1. November 2011 haben bestimmte Colorationsprodukte auf der Verpackung den Hinweis, dass diese nicht für Personen unter 16 Jahren bestimmt sind. Deshalb ist das Einverständnis des/ der Erziehungsberechtigten für eine Haarfarbveränderung oder eine Haarumformung nötig.

Daten des/der Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren)

Männlich ☐ Weiblich ☐

Vorname / Nachname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon oder Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 16 Jahren)

Hiermit bestätige ich, von der Coiffeuse/ vom Coiffeur über mögliche Risiken und Gefahren vollumfänglich aufgeklärt worden zu sein. Für das Eintreten von Risiken und Gefahren kann die Coiffeuse/der Coiffeur respektive das Coiffeur Geschäft nicht haftbar gemacht werden.

Als Erziehungsberechtigte(r) von _____
Vorname/Nachname (der/des Jugendlichen)

Geburtsdatum _____
(der/des Jugendlichen)

Hiermit erkläre ich mich Ausdrücklich mit der Durchführung der Haarfarbveränderung oder der Haarumformung einverstanden.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Name des Coiffeursalons _____

Adresse _____

Unterschrift und Stempel
Lehrbetrieb _____

Die Haarfarbveränderung oder Haarumformung wird im WBZ, Coiffeur Suisse Sektion Zentralschweiz, Schachenstrasse 10, 6020 Emmen ausgeführt