



Einwilligungserklärung zur Behandlung bei Minderjährigen

Jugendliche unter 18 Jahren sind verpflichtet eine Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten vorzulegen.

Bei Jugendlichen unter 16 Jahren ist die Anwesenheit einer Erziehungsberechtigten Person unbedingt erforderlich.

Die Erziehungsberechtigte Person muss sich ausweisen können!

Hiermit erlaube ich, **als erziehungsberechtigte Person**

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

dass sich meine Tochter / mein Sohn

Name _____ Vorname _____

geboren am: _____ in: _____

folgender Behandlung unterziehen darf:

Ort / Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich, dass die oben ausgeschriebene Einwilligungserklärung tatsächlich von meiner Mutter, meinem Vater oder einer anderen **Erziehungsberechtigten Person** ausgefüllt und auch unterschrieben wurde. (Nicht als Erziehungsberechtigte Personen gelten: Bruder, Schwester, Onkel, Tante

Des Weiteren bin ich von der Inhaberin Petra Mammel über die Konsequenzen einer falschen Einwilligungserklärung aufgeklärt worden, auch, dass eine solche eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen kann.

Ab einem Alter von 14 Jahren ist mir bewusst, dass ich strafmündig bin.

Unterschrift des minderjährigen Kunden

Personalausweis –Nr.: _____

Sonstiger Ausweis: (Nur mit Lichtbild) _____

Ausweiskontrolle durch: _____ **am:** _____