

Erklärung

Name:

Name des Studios:

Ortschaft:

Hiermit bestätige ich, dass ich mit einer Teilnahme der Bewegung „Lebensrettende Tetovierung für Diabetiker“ einverstanden bin.

Ich werde die für mich – von den Initiatoren- zur Verfügung gestellte Grafik kostenlos zur Verfügung stellen für die Patienten. Die Material und Arbeitskosten werden von mir alleine getragen und ich werde nicht auf eine Kostenrückerstattung bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Zeuge 1

Zeuge 2

Ich nehme zur Kenntnis, dass der „Diabetes“ Logo Markengeschützt ist. Die Verbreitung und Verkauf von Produkten und Dienstleistungen mit der Logo darf nur mit der Einverständnis der Ersteller geschehen.