

Einverständniserklärung

Ich wünsche die Durchführung eines _____ Piercings bei _____.

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Personalausweisnummer/Führerscheinnummer (nur gültig mit Lichtbild):

Angaben zum Gesundheitsbild:

Infektionskrankheiten (HIV, Hepatitis, etc.): _____

Diabetes, Epilepsie: _____ Kreislaufprobleme: _____

Hautkrankheiten: _____ Allergien (Latex, Nickel o.ä.): _____

Herzkrankheiten: _____ Schwangerschaft/Stillzeit: _____

Hast du die letzten 24 Std Blutverdünner genommen? (Aspirin, Marcumar, o.ä.): _____

Hast du in den letzten 24 Std Alkohol oder Drogen zu dir genommen?: _____

Hast du sonstige Krankheiten?: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:

- ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und damit einverstanden bin, dass an meinen Körper das gewünschte Piercing professionell angebracht wird.
- ich ausführlich über Risiken, Pflege und Nachbehandlung aufgeklärt wurde.
- ich die Einverständniserklärung gelesen und verstanden habe.
- ich aufgeklärt wurde, dass piercen ein Eingriff am Körper darstellt und es eine Körperverletzung im juristischen Sinne ist.
- ich den Piercer und das Studio Bulldog Tattoo & Piercing von jeglicher Verantwortung entbinde und entlaste die o.g. Personen von allen rechtlichen Ansprüchen.
- Mein Bild veröffentlicht werden darf. (social media, Homepage e.t.c.) Nein? Bitte streichen.

Bitte komm nach 4 Wochen nochmal zu uns ins Studio, damit wir gucken können, ob Dein Piercing so heilt, wie es sein soll. Bei Problemen und Komplikationen komme bitte sofort zu uns ins Studio

Ort, Datum, Unterschrift: _____