

Einverständniserklärung

Piercings sind grundsätzlich erst ab einem Alter von 18 Jahren erlaubt. Bei Minderjährigen muss ein Erziehungsberechtigter anwesend sein oder eine schriftliche Einverständniserklärung sowie der Ausweis des Erziehungsberechtigten vorliegen. Unwahre oder nicht korrekte Angaben sind strafbar und entbinden den Piercer von jeglicher Verantwortung.

Piercing was gestochen werden soll:

Vorname / Nachname:

Telefon / E-Mail:

Straße:

PLZ / Ort:

Alter:

Geburtsdatum:

Ausweisnummer:

Einverständniserklärung und Ausweis (Nr. _____) eines Erziehungsberechtigten liegen vor.

Ich erkläre hiermit:

- Ich bin kein Bluter, habe kein HIV, Hepatitis, Epilepsie oder Diabetes.
- Ich befinde mich zurzeit nicht ärztlicher Behandlung, bekomme kein Antibiotika oder Methadon.
- Ich habe in den letzten 24 Stunden kein Aspirin oder andere Blut Verdünnende Medikamente genommen.
- Ich stehe nicht unter Einfluss von Alkohol oder Drogen.
- Ich habe keine Kreislaufprobleme.
- Ich bin damit einverstanden, mich beim BodyArt-Team piercen zu lassen.
- Ich bin vom BodyArt-Team darüber informiert worden, dass das Piercing unter sterilen Bedingungen durchgeführt wird und nur Titanschmuck bzw. Bioplast eingesetzt wird. Bei allergischen Reaktionen übernimmt das BodyArt-Team keine Haftung. Anderweitig erworbene Schmuckstücke können nur auf eigene Verantwortung benutzt oder eingesetzt werden.
- Vor dem Stechen wurde mit mir über die Positionierung des Piercings gesprochen und mein Einverständnis eingeholt.
- Ich bin ausführlich über das Piercing, die Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen/Risiken aufgeklärt worden.
- Ich habe eine schriftliche Pflegeanleitung erhalten, die Hinweise gelesen und verstanden.
- Mir ist klar, dass die Durchführung eines Piercings einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers darstellt und somit eine Körperverletzung ist. Ich bin damit einverstanden, dass eine Körperverletzung an mir vorgenommen wird.
- Ich erkläre hiermit verbindlich, dass der Eingriff auf eigenen Wunsch und Verlangen freiwillig vorgenommen wird.

Mit meiner Unterschrift entbinde ich den Piercer von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlichen Ansprüchen.

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: