



Tattoo- und Piercing Einverständniserklärung:

Vom Artist auszufüllen. Name:

Tattoo Piercing

Besonderheiten: _____ Tattoo/Piercing Art: _____

Kunde Vor- und Zuname: _____ Telefon/Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Auf verlangen bitte Ausweis vorzeigen

Unter 18 Jahre alt ? Ausweisnummer: _____ Erziehungsberechtigter

Name: _____

Mir ist bewusst, dass ein Tattoo/Piercing einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung darstellt. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und Verlangen vorgenommen, gleichzeitig entbinde ich mit meiner Unterschrift das Studio und den Tätowierer/Piercer selbst von jeglicher Verantwortung für diese vorsätzliche Verletzung meines Körpers. Für eventuelle Folgeschäden übernehme ich die volle Verantwortung und werde weder das Studio noch den Tätowierer Piercer verantwortlich machen. Die unterzeichnende Person erklärt hiermit, ausreichend über Tattoos/Piercings, die Nachbehandlung und eventuelle Risiken aufgeklärt worden zu sein.

Hinweis: Bitte setzt die Kreuze wahrheitsgemäß. Ein Kreuz bedeutet nicht das wir das Tattoo/Piercing nicht machen dürfen sondern das wir den Kunden und uns selbst bestmöglich behandeln und schützen können, sowie das bestmögliche Ergebnis zu erzielen.

Ich erkläre hiermit wahrheitsgemäß:

- 1. Bluter zu sein
- 2. An Hepatitis, HIV, Leukämie, Krebs oder Diabetes erkrankt zu sein
- 3. An ansteckenden Krankheiten oder Herzklappenfehler zu leiden,
- 4. Blutverdünnende Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar oder ähnliche Medikamente einzunehmen.
- 5. An einer akuten Infektionen wie z.B. : Bronchitis, Grippe oder Mittelohrentzündung sowie Entzündungen im Mund oder Karies zu leiden.
- 6. An Schuppenflechte, Neurodermitis oder sog. wildem Fleisch erkrankt zu sein
- 7. Die unterzeichnende Person erklärt, unter Alkohol, Medikamenten oder Drogeneinfluss zu stehen.
- 8. Die unterzeichnende Person bestätigt hiermit, sämtliche Fragen Wahrheitsgemäß Beantwortet zu haben. Sollte dies nicht der Fall sein und die Fragen nicht korrekt beantwortet worden sein so ist der Piercing- Künstler und das Studio von jeglicher Verantwortung entbunden.

Sollte eine der o.g. Positionen zutreffen, bitte mit dem Artist besprechen.

Ich bin damit einverstanden das Bilder von meinen Piercings zu Werbezwecken veröffentlicht werden. Diese Datenblätter werden ausschließlich für uns ggfs. Finanz- und Gesundheitsbehörden verwendet und nicht an dritte weiter gegeben.

Bitte ankreuzen

Ja _____

Nein _____

Datum

Unterschrift/Piercing Kunde

Erziehungsberechtigte