

Einverständniserklärung



<input type="checkbox"/> Ohrläppchen	<input type="checkbox"/> Brust	<input type="checkbox"/> Skindiver
<input type="checkbox"/> Knorpel: _____	<input type="checkbox"/> Mund	<input type="checkbox"/> Intim: _____
<input type="checkbox"/> Bauchnabel	<input type="checkbox"/> Nase: _____	<input type="checkbox"/> Surface: _____
<input type="checkbox"/> Augenbraue	<input type="checkbox"/> Dermal Anchor	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Wert: _____

Kunde:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PassNr: _____ Telefonnummer: _____

<input type="checkbox"/> Immundefekt	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Allergien
<input type="checkbox"/> Epilepsie	<input type="checkbox"/> HerzKreislaufprobleme	<input type="checkbox"/> HIV
<input type="checkbox"/> Schwangerschaft	<input type="checkbox"/> Bluter	<input type="checkbox"/> Hepatitis
<input type="checkbox"/> Drogen / Alkohol		

Medikamente:

<input type="checkbox"/> Blutverdünner
<input type="checkbox"/> Blutgerinner
<input type="checkbox"/> Immunsuppressiva

Die unterzeichnende Person willigt hiermit ausdrücklich in den zum Piercen notwendigen Eingriff ein und bestätigt:

1. Das der Kunde vom Fachpersonal über das Piercing, die Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen aufgeklärt worden ist!
2. Das dem Kunden klar ist, das die Durchführung und das setzen eines Piercings eine gewollte Körperverletzung darstellt und dieser Eingriff auf Wunsch und Verlangen freiwillig vorgenommen wird
3. Der Kunde das 18. Lebensjahr erreicht hat. (Bei Minderjährigen liegt eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten und eine Kopie des Personalausweises vor)
4. Die Position des Piercings vor dem Setzen in Augenschein genommen, der Pflegehinweis ausgehändigt, gelesen und verstanden wurde.

Ich entbinde mit meiner Unterschrift den Piercer von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlichen Ansprüchen. Haftung und Schadensersatzansprüche, auch auf jegliche Art von Komplikationen und deren Folgeschäden sind somit ausgeschlossen.

Datum: _____

Unterschrift: _____