Einverständnisserklärung TATTOOPLACE Piercing/Tattoo TATTOOPLACE

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
GebDatum:	Telefon/Handy:
Piercing:	Tattoo:
Durchführungsdatum:	
Die unterzeichnende Person willigt hiermit in der Eingriff ein und bestätigt:	zum Piercen / Tätowieren notwendigen
Mir ist klar, dass die Durchführung eines Piercing's meines Körpers und somit eine von mir gewollte kauf eigenen Wunsch und eigenes Verlangen freiwi Unterschrift den Piercer / Tätowierer von jeglicher rechtlichen Ansprüchen.	örperverletzung darstellt. Dieser Eingriff wird lig vorgenommen. Ich entbinde mit meiner
Haftung und Schadensersatzansprüchegegen den Piercer / Tätowierer wegen Komplikationen	
jeglicher Art und deren Folgeschäden, sind somit a	usgeschlossen.
 die unterzeichnende Person erklärt, ausreichend über das Piercing / Tattoo, die Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen aufgeklärt worden zu sein. die unterzeichnende Person erklärt, kein Bluter zu sein und nicht an Hepatitis, HIV oder anderen ansteckenden Krankheiten erkrankt zu sein. die unterzeichnende Person erklärt, keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar, Aspirin oder ähnl. Medikamente einzunehmen oder eingenommen zu haben. die unterzeichnende Person erklärt, nicht unter Alkohol oder Drogeneinfluss zu stehen. die unterzeichnende Person erklärt, dass ihr die Pflegehinweise ausgehändigt wurden, die Hinweise gelesen und verstanden worden sind. die unterzeichnende Person hat das 18. Lebensjahr vollendet. Bei Minderjährigen liegt 	
eine Einverständnisserklärung + eine Kopie Erziehungsberechtigten vor.	des Personalausweis/Reisepass des
Datum: U	Interschrift:
Erziehungsberechtigte(unter 18 Jahren nötig)	
Name:	Forname:

Unterschrift: