

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

ZUR ANBINDUNG EINES PIERCINGS IM PIERCINGSTUDIO: TUNNEL, BRÜCKSTR. 20- 26, 44135 DORTMUND

DAS ANBRINGEN EINES PIERCINGS STELLT LAUT §228 STGB EINE KÖRPERVERLETZUNG DAR. DESHALB BEDARF ES EINER EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG, WOMIT DURCH DIE UNTERSCHRIFT DER ZU PIERCENDEN PERSON DIE RECHTSGRUNDLAGE GESCHAFFEN WIRD. DIE ZU PIERCENDE PERSON ERKLÄRT SICH IM SINNE DES §228 STGB DAMIT EINVERSTANDEN, DASS DER PIERCER BEI DER DURCHFÜHRUNG DES PIERCINGS EINEN EINGRIFF AN IHREM KÖRPER VORNIMMT.

KUNDENDATEN:

VOR&NACHNAME: _____ GEBURTSDATUM: _____

STRASSE: _____ ALTER: _____

PLZ/ ORT: _____ TELEFONNUMMER: _____

MIR IST KLAR, DASS EIN PIERCING EIN EINGRIFF IN DIE UNVERSEHRTHEIT MEINES KÖRPERS UND SOMIT EINE GEWOLLTE KÖRPERVERLETZUNG DARSTELLT. DIESER EINGRIFF WIRD AUF EIGENEN WUNSCH UND VERLANGEN VORGENOMMEN. DES WEITEREN ENTBINDE ICH MIT MEINER UNTERSCHRIFT DEN PIERCER SELBST VON JEDLICHER VERANTWORTUNG UND ENTLASTE DEN PIERCER VON ALLEN RECHTLICHEN ANSPRÜCHEN.

HAFTUNG UND SCHADENSERSATZANSPRÜCHE, AUCH FÜR KOMPLIKATIONEN JEDLICHER ART UND FOLGESCHÄDEN, SIND IN JEDER FORM SOMIT AUSGESCHLOSSEN.

ICH WURDE DARÜBER AUFGEKLÄRT, DASS ESTROTZ SORGFÄLTIGER BEACHTUNG ALLER HYGIENEMASSNAHMEN ZU MÖGLICHEN KOMPLIKATIONEN WIE: NACHBLUTUNGEN, RÖTUNGEN, KREISLAUFSTÖRUNGEN, ALLERGIEN, ENTZÜNDUNGEN, NEKROSEN, HERAUSWACHSEN, ZAHNSCHÄDIGUNGEN, EITRIGEN INFEKTIONEN, BLUTERGÜSSEN, NARBENBILDUNG UND SCHMERZEN KOMMEN KANN.

DIE UNTERZEICHNENDE PERSON ERKLÄRT ÜBER DIE NACHBEHANDLUNG AUFGEKLÄRT WORDEN ZU SEIN.

NACH 2 WOCHEN GIBT ES EINEN KONTROLLTERMIN, DER EINZUHALTEN IST.

SOLLTE DIESER TERMIN, OHNE ABSPRACHE MIT DEM STUDIO, NICHT EINGEHALTEN WERDEN, VERFÄLLT DIE KOSTENLOSE NACHSORGE UND BEI KOMPLIKATIONEN WERDEN ZUSÄTZLICHE KOSTEN FÜR DIE BEHANDLUNG BERECHNET.

BITTE WAHRHEITSGEMÄSS BEANTWORTEN: WENN JA, BITTE ERLÄUTERN:

BIST DU ÜBER 18 JAHREALT? JA NEIN

WELCHEN BERUF ÜBST DU AUS? _____

HAST DU HEUTE AUSREICHEND GETRUNKEN UND GEGESSEN? JA NEIN

HAST DU KREISLAUFPROBLEME? JA NEIN

BIST DU BLUTER? JA NEIN

HAST DU IN DEN LETZTEN 24 STUNDEN ALKOHOL, DROGEN ODER BLUTVERDÜNNENDE MEDIKAMENTE EINGENOMMEN? JA NEIN _____

WURDEST DU IN DEN LETZTEN 3 MONATEN OPERIERT? JA NEIN _____

FÄHRST DU IN DEN NÄCHSTEN 4 –6 WOCHEN IN DEN URLAUB? JA NEIN _____

BIST DU SCHWANGER ODER STILLST DU? JA NEIN

LEIDEST DU AN FOLGENDEN KRANKHEITEN?

BLUTKRANKHEITEN? JA NEIN

DIABETES? JA NEIN

HEPATITIS? JA NEIN

HIV? JA NEIN

UNWAHRE ODER NICHT KORREKTE ANGABEN ENTBINDEN DEN PIERCER VON JEDLICHER VERANTWORTUNG.

HIERMIT ERKLÄRE ICH, DASS ICH DIESE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG IM BESITZ MEINER GEISTIGEN KRÄFTE, MIT BESTEN WISSEN UND GEWISSEN WAHRHEITSGEMÄSS AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN HABE. ICH BIN Z.ZT. VÖLLIG GESUND. FALSCH EIDESSTATTLICHE ANGABEN STELLEN EINE STRAFTAT DAR UND WERDEN EINE STRAFRECHTLICHE VERFOLGUNG NACH SICH ZIEHEN.

KÖRPERSTELLE/ PIERCING: _____ AUSWEISNUMMER: _____

DORTMUND, DEN _____ UNTERSCHRIFT: _____

GEPRÜFT VON: _____ PIERCER/IN: _____