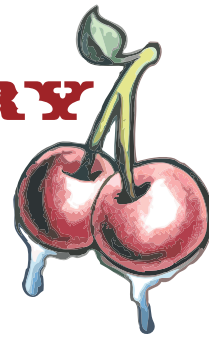


WILD CHERRY PIERCING

& more



Einverständniserklärung

Vom Piercer auszufüllen

Piercingstelle

Piercingschmuck

Termin/Piercer

Liegt ein Piercing gemäß BGGI 141 §2 Abs. 1 vor (Abheilzeit ca. 24 Tage) ?

Ja

Nein

Zur Person

Vorname, Nachname, Alter

Wohnhaft in

Geburtsdatum (TT.MM.YYYY)

Legimitation und Volljährigkeit geprüft
durch Ausweis (Art/Nummer)

Telefonnummer

E-Mail

Das Body-Piercing darf nur vorgenommen werden, wenn kein Hinweis auf eine dem Piercing entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Deshalb ist die wahrheitsgemäße Beantwortung der folgenden Fragen die Voraussetzung für die Durchführung des Piercings.

Zutreffendes bitte wahrheitsgemäß durch Ankreuzen beantworten:

1. Krankheiten	Ja	Nein	2. Allergien	Ja	Nein
Hepatitis A,B,C,D,E,F			Desinfektionsmittel		
HIV-Infektio (AIDS)			Latex		
Hämophilie (Blutkrankheit)			Nickel		
Diabetes Mellitus			Alkohol		
Ekzeme			Sonstige Allergien*		
Autoimmunerkrankung					
Blutverdünnungstherapie			3. Gesundheit & Wohlbefinden		
Geschlechtskrankheiten			Niedriger Blutdruck		
Akuter fieberhafter Infekt			Hoher Blutdruck		
Herpes			Ohnmachts- & Schwindelanfälle		
Epilepsie			Schwanger		
Diverse Hautkrankheiten*			Stehen Sie unter Einfluss von: Alkohol, Drogen oder anderen die Wahrnehmung beeinflussenden Mitteln/Medikamenten		
Andere chronische / akute Erkrankungen*			Sonstige Gesundheits Probleme*		
Andere Gründe für eine Immunsuppression*					
Sonstige Krankheiten*					

Hinweise für den Kunden:

Bei Nichtbeachten der Pflegeanleitung können Komplikationen an der gepiercten Körperstelle auftreten. Im Falle von Komplikationen nach dem Piercingstechen ist auf jeden Fall ein Arzt aufzusuchen. Von einer selbstständigen Entfernung des Piercings wird abgeraten, da dies zu Verletzungen und Entzündungen der gepiercten Stelle führen kann. Die Entfernung und Auswechslung des Piercings sollte ausschließlich durch eine(n) gewerblich befugte(n) Piercer(in) erfolgen. Eine Wiederanbringung des Piercings ist nach der Entfernung nicht möglich, eine Zuwiderhandlung führt daher zur Verletzung / Entzündung der Körperstelle.

Mit meiner Unterschrift wird weiter zu dem oben genannten bestätigt, dass:

- ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und damit einverstanden bin, dass an meinem Körper ein Piercing angebracht wird.
- ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung/Risiken/Pflege des Piercings aufgeklärt wurde und mir eine schriftliche Ausführung der Pflegevorschrift ausgehändigt wurden.
- ich verstehe, dass es trotz professioneller Durchführung und Beachtung der Pflegevorschriften zu Infektionen und anderen Beschwerden kommen kann.
- ich die Einverständniserklärung gelesen und verstanden habe und alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind. Meine Fragen wurden vollständig und verständlich beantwortet.
- ich zudem aufgeklärt wurde, dass Piercen laut Gesetz zur Körperverletzung zählt und ich diesem Eingriff zur Gänze (eigenverantwortlich) zustimme.
- ich akzeptiere, dass Wild Cherry Piercing keinerlei Haftung für das Piercen und den Heilungsprozess übernimmt und werde keine rechtlichen Schritte gegen sie geltend machen.
- ich ausreichend Zeit und Gelegenheit hatte, meine Entscheidung zu überdenken.
- ich der Veröffentlichung eines Fotos meines Piercings zustimme.

		Ja	Nein
Datum	Unterschrift		

Bei Minderjährigen auszufüllen:

(Entfällt falls BGB 141 § 2 Abs. 1 vorliegt)

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Hiermit bestätige ich, die oben stehen Ausführungen gelesen und verstanden zu haben.

Als Erziehungsberechtigte(r) des/der Minderjährigen erkläre ich mich ausdrücklich mit der Vornahme des Piercings einverstanden.

Vorname, Nachname

Unterschrift

Legimitation geprüft durch Ausweis (Art/Nummer)

Datum

WILD CHERRY PIERCING & MORE
EUROPA-ALLEE-PASSAGE 10
22850 NORDERSTEDT - TEL. 040 / 500 988 99
WWW.WILD-CHERRY-PIERCING.DE