

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

Hiermit erlaube ich,

Name _____

Anschrift _____

Tel.: _____

Meinen Sohn / meiner Tochter,

Name _____

Anschrift _____

Geb. Datum _____

sich eine Tätowierung und/oder ein Piercing stechen zu lassen.

Tattoo – Motiv/ Piercing : _____

Betrag/kosten: _____

Ich erkläre mit meiner Unterschrift der Erziehungsberechtigte des oben genannten Minderjährigen zu sein, und diese Einverständniserklärung wahrheitsgemäß ausgefüllt und unterschrieben zu haben. Darüber hinaus werde ich darauf achten und dafür Sorge tragen, dass mein Kind die ausgehändigten Pflegehinweise einhält.

Datum _____ Unterschrift _____

Nicht als Erziehungsberechtigte Personen gelten Bruder, Schwester, Onkel, Tante, oder andere Personen aus der nahen Verwandtschaft.

Falsche Angaben stellen eine Straftat dar und werden eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen.

Bitte gültigen Lichtbildausweis des Erziehungsberechtigten und der zu tätowierenden oder piercenden minderjährigen Person zum Termin mitnehmen!

Einverständniserklärung für Fotos/Videos in den sozialen Medien

Name der fotografierten Person:

Vorname:

Datum:

Ich bin lediglich damit einverstanden, dass mein Vorname verwendet wird.

Ich erlaube La chica Fotos/Videos von mir aufzunehmen.

Ich erlaube La chica Fotos/Videos von mir auf Facebook, Twitter, Instagram und anderen Social-Media-Plattformen zu verwenden.

Ich erlaube La chica Fotos/Videos von mir für Werbung und Marketing in den sozialen Medien zu bearbeiten, zu verändern, zu kopieren oder zu verbreiten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich für die Verwendung von Fotos von mir auf Social-Media-Plattformen keine finanzielle Vergütung erhalte.

Datum:

Unterschrift



ANAMNESE-ANGABEN zur Person bei Piercing:

Sind Sie schon gepierct ? Ja _____ Nein _____

Traten Probleme auf ? Ja _____ Nein _____

Wenn ja, welche ? _____

Haben Sie ausreichend gegessen und getrunken ? Ja _____ Nein _____

Sind Sie bei der Arbeit häufig Staub, Dreck, Feuchtigkeit o.ä. ausgesetzt ?

Ja _____ Nein _____

Haben Sie in den letzten 24 Std. Alkohol zu sich genommen ? Ja _____ Nein _____

Haben Sie Hautkrankheiten ? Ja _____ Nein _____

Haben Sie Allergien oder Überempfindlichkeitsreaktionen ?

z.B.: Pflaster, Medikamente, Nickel...

Ja _____ Nein _____

Haben Sie Kreislauf-Probleme ? Ja _____ Nein _____

Haben Sie zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck ? Ja _____ Nein _____

Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ? Ja _____ Nein _____

Sind Sie Bluter oder Diabetiker ? Ja _____ Nein _____

Sind Sie Epileptiker oder haben andere Anfälle ? Ja _____ Nein _____

Haben Sie eine Hepatitis A oder B Infektion ? Ja _____ Nein _____

Haben Sie eine Hepatitis C, HIV oder TbV Infektion ? Ja _____ Nein _____

Leiden Sie unter Geschlechtskrankheiten ? Ja _____ Nein _____

Sind Sie schwanger ? Ja _____ Nein _____

Haben Sie heute Medikamente zu sich genommen ? Ja _____ Nein _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente zu sich ? Ja _____ Nein _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Anbringung eines Piercings für den umseitig genannten Kunden.

Das Anbringen eines Piercings stellt laut §224 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 § 224 StGB damit einverstanden, daß der Piercer bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an Ihrem Körper vornimmt.

Datum:

Unterschrift



- Ich bestätige hiermit, daß ich volljährig bin bzw. ein/e Erziehungsberechtigte/r anwesend ist und vor der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde. Diese Aufklärung bezog sich auf die beim Piercen verbundenen Risiken und möglichen Komplikationen, über die Art und Weise der Durchführung der Anbringung des Schmucks und des Piercingvorgangs sowie über die Tatsache, daß dies mit der Verursachung von Schmerzen verbunden sein kann.
- Alle meine Fragen wurden vollständig beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, meine Entscheidung zu fällen.
- Es ist mir bewusst, daß es trotz aller hygienischer Umstände zu Komplikationen kommen kann. Über diese Komplikationen wurde ich ausreichend aufgeklärt.
- Eine Pflegeanleitung wurde mir ausgehändigt.
- Ich stehe nicht unter dem Einfluss von Drogen, Alkohol oder Medikamenten und bin im vollen Besitz meiner geistigen und körperlichen Kräfte.
- Der Heilungserfolg des Piercings hängt in erster Linie von der eigenen Nachbehandlung ab.

KOMPLIKATIONEN

Mögliche Komplikationen: Nachblutungen, Rötungen, Kreislaufstörungen, Allergien, Entzündungen, Nekrosen, Herauswachsen, Zahnschädigungen, eitrige Infektionen, Blutergüsse, Narbenbildung, Schmerzen.

Ich wurde darüber aufgeklärt, daß es trotz steriler Arbeitsweise zu Komplikationen kommen kann.

Ja _____

Datum:

Unterschrift

