Inhaber: Heiko Steinbach
HANAUER LANDSTR. 30 • 60314 FFM/ OSTEND • TEL/MOBIL: 0177 255 699 4 • Email: info@unikarts.com

Einverständniserklärung Tattoo/Piercing

Name: _____ Telefon/Mobil: _____

Anschrift: _____ E-Mail: _____

_____ Tattoo/ Piercing: _____

Geb-Datum: _____ _____

Ausweisnummer: _____ Durchführungsdatum: _____

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

Mir ist klar, dass die Durchführung eines Tattoo/Piercing einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine von mir gewollte Körperverletzung darstellt.(§224 StGB)

Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und eigenes Verlangen freiwillig vorgenommen.(§228 StGB)

Ich entbinde mit meiner Unterschrift den/die Tätowierer/Piercer/In von jedlicher Verantwortung und entlaste Ihn von allen rechtlichen Ansprüchen. Haftung und Schadensersatzansprüche gegen den Tätowierer/Piercer/In wegen Koplikationen jedlicher Art und deren Folgeschäden, sind somit ausgeschlossen.

- die unterzeichnende Person erklärt, ausreichend über das 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 bzw. Infektiösen Krankheiten erkrankt zu sein.
- die unterzeichnende Person erklärt, keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar, Asperin oder ähnl. Medikamente (sowie auch Antibiotika) einzunehmen oder in den letzten 3 Tagen 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 das diese verstanden worden sind.
- die unterzeichnende Person hat das 18.Lebensjahr vollendet.

Allergien ? Wenn ja, welche: _____

Chronische Krankheiten ? Wenn ja, welche: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____