



Hanauer Landstraße 30 | 60314 Frankfurt am Main |
Telefon: +49 (0) 177 / 255 699 4 | Email: Info@UnikArts.com

Einverständniserklärung Tattoo/Piercing

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Geb.Datum: _____ Telefon / Handy: _____
Ausweisnummer: _____ Tattoo / Piercing: _____

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 jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlichen Ansprüchen. Haftung und Schadensersatzansprüche gegen den Tätowierer/Piercer wegen Komplikationen jeglicher 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 Krankheiten erkrankt zu sein.
- die unterzeichnende Person erklärt, keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar, Aspirin oder ähnl. Medikamente (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 verstanden worden sind.
- die unterzeichnende Person hat das 18. Lebensjahr vollendet.

Allergien?: _____

Chronische Krankheiten?: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____