



Walk-Ins Piercing

Name		Mobil	
Email		Festnetz	
Piercer	Piercing		
Preis	Stelle/Anmerkungen		
Termin			
Zusätzliche Fragen:			
[] Ich habe bereits vergleichbare Piercings bzw. Modifications. Welche?			
[] Bei vorherigen Piercings traten bei mir Probleme auf. Welche?			
[] Ich habe nach meinem Termin eine Reise geplant. Wann, wie lange, wohin?			
[] Ich hatte in letzter Zeit OPs bzw. es sind welche geplant. Wann, welche?			
[] Ich treibe regelmäßig Sport. Welchen?			
[] Ich bin bei der Arbeit häufig Dreck, Staub, Feuchtigkeit ausgesetzt.		[] Ich arbeite schwer körperlich. [] Bei meiner Arbeit sitze ich viel.	
[] Es besteht ein aktueller Tetanus-Schutz.			
[] Ich habe heute Medikamente zu mir genommen. Welche?			
[] Ich habe oder hatte Geschlechtskrankheiten. (STDs) Welche?			
[] Ich habe Oberflächenanästhetika aufgebracht. Welche? Wann?			
[] Ich habe ich das 14te Lebensjahr vollendet.		[] Ich erscheine mit einem Erziehungsberechtigten	

Bitte die umseitige Erklärung beachten und unterzeichnen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, zum Zeitpunkt des Termins (siehe oben) folgendes:

- Es bestehen keine akuten Infektionskrankheiten (grippaler Infekt etc.).
- Ich habe in den letzten 24 Stunden keinen Alkohol und keine Drogen zu mir genommen.
- Ich habe auch keine anderen Substanzen zu mir genommen, die meine Wahrnehmung, meinen freien Willen oder mein Urteilsvermögen einschränken könnten.
- Die zu piercende Stelle weist kein Narbengewebe (jünger als 12 Monate) oder Keloidnarben auf.
- Ich habe mich in den letzten 12 Monaten keiner Strahlentherapie unterzogen.
- Ich bin ausgeschlafen und habe ausreichend gegessen und getrunken.

Über das geplante Piercing wurde ich (siehe obige Angaben) in einem Gespräch mit dem Piercer/Berater ausführlich informiert. Dabei konnte ich alle mir wichtig erscheinenden Fragen, insbesondere über den Piercingvorgang und über mögliche Risiken und Nebenwirkungen, stellen.

Ich habe keine weiteren Fragen, fühle mich umfassend informiert und willige nach angemessener Bedenkzeit in das von mir gewünschte Piercing ein.

Ich bestätige, dass ich die ausliegende "**Aufklärung zur Einverständniserklärung Piercing**" (Stand 14.10.2019) zur Kenntnis genommen und verstanden habe und in alle Punkte unter der Überschrift "Einwilligung" einwillige. Zudem bestätige ich, dass alle von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen erfolgten.

Es gelten darüber hinaus die **allgemeinen Geschäftsbedingungen** von Brust oder Keule Tattoo&Piercing (Stand 14.10.2019).

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

ggf. Erziehungsberechtigter

Unterschrift Piercer/Berater

Die unterzeichnende Person erklärt zudem, dass die Positionierung unmittelbar vor dem Eingriff von ihr in Augenschein genommen und zur Ausführung freigegeben wurde:

Unterschrift Kunde

