

Einverständniserklärung Tattoo/Piercing/Lasern/Microblading/Wimpern/Lymphdrainage



Little Fat Dog
 TATTOO & PIERCING
 bei _____

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Wohnort: _____
 Geb.-Datum: _____ Tel./Handy: _____
 Tattoo: Piercing:
 Lasern: Microblading: Wimpern: Lymphdrainage:
 Durchführungsdatum: _____ Anzahlung: _____ €
 eMail: _____ Preis Spanne: _____ €

Hinweis: Bei Piercing's / Tattoo's / Entfernung / Microblading / Wimpern / Lymphdrainage unter 18 Jahren wird eine schriftliche Einverständniserklärung benötigt (Sowie eine Kopie des Personalausweises oder Reisepasses des Erziehungsberechtigten und des Minderjährigen). Unter 16 Jahren wird zusätzlich die Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten notwendig. Bitte beantworten Sie nachstehende Fragen wahrheitsgemäß. Bei unwahren oder nicht korrekten Angaben kann das Piercing / Tattoo / Tattoo-Entfernung / Microblading / Wimpern / Lymphdrainage nicht durchgeführt werden. Unter 16 Jahren wird nicht tätowiert. Piercing jedoch möglich!

Leiden Sie unter ansteckenden Krankheiten (HIV, Hepatitis, etc.)?..... Nein Ja

Krankheiten: _____

Besteht eine Hautkrankheit (z.B. Neurodermitis) oder chronische Erkrankung

wie (z.B. Epilepsie)?..... Nein Ja

Sind Sie Bluter?..... Nein Ja

Haben Sie das 18. Lebensjahr vollendet?..... Nein Ja

Pflegehinweise wurden ausgehändigt / gelesen / verstanden?..... Nein Ja

Nehmen Sie regelmäßige Medikamente zu sich?..... Nein Ja

Medikamente: _____

Sind Sie Schwanger oder stillen Sie?..... Nein Ja

Bestehen Allergien (z.B. Heuschnupfen) oder Überempfindlichkeiten

(z.B. Medikamente, Pflaster, Latex, Nahrungsmittel, Nickel)?..... Nein Ja

Allergien/Überempfindlichkeiten: _____

Die unterzeichnende Person erklärt, keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungs-hemmer wie Marcumar, Aspirin oder ähnliche Medikamente einzunehmen oder eingenommen zu haben. Die unterzeichnende Person erklärt, nicht unter Alkohol oder Drogeneinfluss zu stehen. Die unterzeichnende Person erklärt, ausreichend über das Piercing / Tattoo / Entfernung / Microblading / Wimpern / Lymphdrainage, der Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen aufgeklärt worden zu sein.

Haftung und Schadensersatzansprüche gegen den Piercer / Tätowierer / Geschäftsinhaber / Laserer / Behandler Microblading, Wimpern und Lymphdrainage wegen Komplikationen jeglicher Art und deren Folgeschäden, sind somit ausgeschlossen. Bei Minderjährigen liegt eine Einverständniserklärung und eine Kopie des Personal-ausweis/ Reisepass des Erziehungsberechtigten vor. Einwilligung meiner Person für Datennutzung und kontaktieren jeglicher Art. Die unterzeichnende Person willigt hiermit in den zum Piercen / Tätowieren / Entfernen / Microblading / Wimpern / Lymphdrainage notwendigen Eingriff ein und bestätigt, dass die Durchführung eines Piercing's / Tattoo's / Entfernung / Microblading und Lymphdrainage einen Eingriff in die Unver-sehrtheit meines Körpers und somit eine von mir gewollte Körpervletzung darstellt. Ich bin damit einverstanden, dass ich einen Augenschutz während der Laserbehandlung tragen muss. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und eigenes Verlangen freiwillig vorgenommen. Ich entbinde mit meiner Unterschrift den Piercer / Tätowierer / Laserer / Behandler Microblading / Wimpern / Lymphdrainage / Geschäftsinhaber von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlichen Ansprüchen. Sie wurden darauf hingewiesen! Pro Termin ein Gutschein einlösbar, Gutscheine nicht mit Rabatt verbindbar.

Dieses Studio wird aus Sicherheitsgründen Videoüberwacht, die Aufnahme wird nicht veröffentlicht und weitergeleitet. Die Anzahlung wird bei Einhaltung des Termins gegen verrechnet. Sollte der Termin nicht wahrgenommen werden können, ist das Studio spätestens vier Werktage vorher darüber zu informieren. In diesem Fall wird ein Ersatztermin vereinbart. Für den Fall einer Absage innerhalb von vierzehn Werktagen vor dem Termin kann die Anzahlung ganz oder teilweise als Aufwendungsersatz einbehalten werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____
 Erziehungsberechtigte (Für unter 18 jährige notwendig)

Höllturmpassage 3 78315 Radolfzell
 07732/6012193 radolfzell@littelfatdog-tattoo.de

