* TATTOO & PIERCIN	og Little Fat Dog ig**tatt00 & piercing	7 <i>Little Fat Dog</i> ** tattoo & piercing	<i>x Little Gat Do</i> * * tattoo & piercing	og <i>Little Sat</i> G**tattoo & Ph	<i>Dog Lu</i> Ercing * * tat	<i>ttle Gat Do</i> T00 & piercing
		niserklärung Ta				
		•	•		`	Э Г
2						
Little Fat		m: Microblading:□ L				
* TATTOO & P			asern: wimper			£
bei	eMail:					
	Piercing's / Tattoo's /					
	serklärung benötigt					
-	echtigten und des Mrechtigten notwendi					
	r nicht korrekten Ar			_		
	t durchgeführt werde		•			_
	iter ansteckenden F				_ ~ ~ ~ .	□Ja
Krankheiten			Tropuctors, etc., t			
	Hautkrankheit (z.B	. Neurodermitis)	oder chronische l	Erkrankung		
	lepsie)?:				Nein	□Ja
	er?					\prod Ja
	s 18. Lebensjahr vo			Committee of the Commit		∐Ja
	se wurden ausgehäi					Ja
	regelmäßig Medika					Ja
3.6 10		IN WASSING PURING AND CO.	~ V3 III 7 III III 7			
Sind Sie Schy	e: wanger oder stillen	Sie?			Nein	☐ Ja
	ergien (z.B. Heusch	and a comment of the				
(z.B. Medika	mente, Pflaster, Lat	tex, Nahrungsmitt	el, Nickel)?	[Nein	☐ Ja
Allergien/Üb	erempfindlichkeite	n:	-53.847			
Marcumar, A Die unterzeic unterzeichnend der Nachbehand Haftung und S Microblading u Bei Minderjäl des Erziehung Die unterzeich Wimpern notw Microblading Körperverletzu Laserbehandlur vorgenommen. Microblading u Ansprüchen. Si Dieses Studio v Die Anzahlung können, ist das vereinbart. Für	Aspirin oder ähnlichnende Person er Aspirin oder ähnlichnende Person er Person er Person er Person erklärt, ausridlung und eventuelle Kichadensersatzansprüchnd Wimpern wegen kingen liegt eine I sberechtigten vor. Ein mende Person willigt endigen Eingriff ein vernende Person willigt einen Eingriff in ong darstellt. Ich Ing tragen muss. Die Ich entbinde mit und Wimpern / Gesch e wurden darauf hinge vird aus Sicherheitsgrüf wird bei Einhaltung Studio spätestens vier den Fall einer Absage ufwendungsersatz einb	tiche Medikament rklärt, nicht unter rklärt, nicht unter reichend über das P Komplikationen aufg he gegen den Pierc Komplikationen jeglic Einverständniserklärt nwilligung meiner It hiermit in den zund bestätigt, dass daie Unver-sehrtheit bin damit einversteser Eingriff wird meiner Unterschritäftsinhaber von jeglewiesen! Inden Videoüberwach des Termins gegen var Werktage vorher da innerhalb von vier V	e einzunehmen er Alkohol oder iercing / Tattoo / Deklärt worden zu se er / Tätowierer / Ocher Art und deren Fung und eine Kerson für Datenmum Piercen / Tätolie Durchführung e meines Körpers tanden, dass ich auf eigenen Wunft den Piercer / icher Verantwortun et, die Aufnahme wir verrechnet. Sollte darüber zu informier	oder einger Drogeneinflum Entfernung / Mein. Geschäftsinhaber Geschäftsinhaber Geschäden, sie Kopie des Perutzung und korowieren / Entfeines Piercing's und somit en einen Augersch und eigen / Tätowierer / g und entlaste in dicht veröffer er Termin nicht en. In diesem Freischen den Gesch und einen der Gesch und einen / Gesch und eine / Ge	nommen uss zu icroblading er / Lasere nd somit au rsonal-ausv ntaktieren ernen / M / Tattoo's / ine von enschutz es Verlang / Laserer hn von all ntlicht und wahrgenon all wird ein	zu haben. stehen. Die g / Wimpern, r / Behandler nsgeschlossen. veis/Reisepass jeglicher Art. Licroblading / Entfernung / mir gewollte während der gen freiwillig / Behandler en rechtlichen weitergeleitet. mmen werden n Ersatztermin
Datum:	_	erschrift:			Little	gat E
Name:		Vorname:_			****	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
						Mar N
Unterschrift:	rechtigte (Für unter		Hohlengrabengasse	14 70/20 B		