

Einverständniserklärung / Tattoo Erwachsene.

Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.- In: _____

Telefon / Handy: _____

Körperstelle / Tattoo : _____

Vereinbarte/r Tattootermin/e: _____

(Tattootermine können unter Umständen vom Studio auch kurzfristig geändert werden , sollte dies nötig sein. Mit ihrer Unterschrift verzichten Sie auf jegliche Schadensersatzansprüche so wie Rückerstattungen bei Terminverschiebungen seitens des Tätowierers.)

Geleistete Anzahlung: _____ €

(Geleistete Anzahlungen werden unter keinen Umständen zurück erstattet. Ausnahmen nur aus Kulanz.)

Vereinbarter Restbetrag: _____ €

(Restbeträge müssen spätestens zum ausgemachten Termin vom Kunden beglichen werden. Bei selbst verschuldeten Terminausfällen erklärt sich der Kunde bereit einen Teilbetrag der ausgemachten Restbetragssumme an das Studio/den Tätowierer zu entrichten (Mindestens 50% der ausgemachten Gesamtsumme.) Sowohl die geleisteten als auch zu leistenden Zahlungen werden ausdrücklich für den Aspekt der künstlerischen Tätigkeit und des Designs geleistet. Die Tätowierung ist eine im Preis inbegriffene Dienstleistung die freiwillig in Anspruch genommen werden muss.

Hinweis:

Bei Piercing's / Tattoo's unter 18 Jahren wird eine schriftliche Einverständniserklärung benötigt (+ Kopie Personalausweis oder Reisepass des Erziehungsberechtigten und des Minderjährigen) Unter 16 Jahren wird zusätzlich die Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten gefordert. Unwahre oder nicht korrekte Angaben entbinden den Piercer / Tätowierer von jeglicher Verantwortung. Unter 16 Jahren wird nicht tätowiert!

Platz für weitere Anmerkungen:

Datum / Unterschrift Kunde _____

Haftung und Schadensersatzansprüche gegen den Piercer / Tätowierer wegen Komplikationen jeglicher Art und deren Folgeschäden, sind somit ausgeschlossen.

Wahrheitsgemäß Ankreuzen:

Sind Sie Bluter oder leiden an Hepatitis, HIV, MRSA (Krankenhaus Keim), Hepatitis (A,B,C,D,E) oder anderen Infektionskrankheiten ?

JA NEIN

Besteht eine Bluterkrankung oder erhöhte Blutungsneigung sowie Hauterkrankungen so wie Chronische Leiden?

JA NEIN

Bestehen Herz- oder Kreislaufbeschwerden ? Sind sie Schwanger? Haben Sie das 18. Lebensjahr vollendet?

JA NEIN

JA NEIN

JA NEIN

Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt?

JA NEIN

Wenn "JA" Bitte ausführen: _____

- die unterzeichnende Person erklärt, dass 18. Lebensjahr bereits vollendet zu haben.
- die unterzeichnende Person erklärt, nicht unter Alkohol oder Drogeneinfluss zu stehen. Insbesondere 24 std vor der Tätowierung keinen Alkohol oder Drogen ein zu nehmen.
- die unterzeichnende Person erklärt, dass In den vergangenen 24 Stunden vor der Tätowierung keine Oberflächenanästhetika appliziert werden/wurden.
- die unterzeichnende Person erklärt, ausreichend über die Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen aufgeklärt worden zu sein.
- die unterzeichnende Person erklärt, keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar, Aspirin oder ähnl. Medikamente einzunehmen oder eingenommen zu haben.
- die unterzeichnende Person erklärt, nicht schwanger zu sein oder zu stillen. Insbesondere zum Zeitpunkt der Tätowierung.
- die unterzeichnende Person erklärt, dass ihr die Pflege der neuen Tätowierung ausreichend erklärt und verstanden wurde.
- die unterzeichnende Person erklärt, das ihr bewusst ist dass Folgeschäden oder Erscheinungen im Fall eines Cover-Ups immer auch am zuvor vorhandenem Tattoo liegen können.
- die unterzeichnende Person hat das 18. Lebensjahr vollendet. Bei Minderjährigen liegt eine gesonderte Einverständniserklärung + eine Kopie des Personalausweis/Reisepass des Erziehungsberechtigten vor.
- die unterzeichnende Person willigt einer Veröffentlichung ihres Tattoos/Piercings durch das unterzeichnende Studio ein und tritt jedes Recht an dem Bildmaterial und den Entwürfen ab.
- Die unterzeichnende Person tritt jedes Recht auf Rückerstattungen ab und wurde darüber aufgeklärt das ein Termin mindestens 7 Werktage im voraus von Ihr abgesagt werden muss damit eventuell geleistete Anzahlungen nicht verfallen und es nicht zu weiteren Vorderungen kommt.
- Spezielle Anmerkungen/ Abweichungen der vorherigen Angaben:

Die unterzeichnende Person willigt hiermit in den zum Piercen / Tätowieren notwendigen

Eingriff ein und bestätigt: Ich habe das bevorstehende aufmerksam gelesen und bestätige die wahrheitsgemäße Richtigkeit der Angaben. Mir ist klar, dass die Durchführung eines Piercing´s/Tattoo´s einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine von mir gewollte Körperverletzung darstellt. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und eigenes Verlangen freiwillig vorgenommen. Ich entbinde mit meiner Unterschrift den Piercer/Tätowierer/Studio von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn/sie/es von allen rechtlichen Ansprüchen. Ich wurde voll und ganz über mögliche Risiken und Nebenwirkungen einer Tätowierung/ Piercings aufgeklärt und befinde mich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte. Ich gebe hiermit meine Einwilligung in die Durchführung der Tätowierung.

Datum / Unterschrift Kunde : _____

Datum / Unterschrift Studio: _____