



SABOTEUR

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG KUNDENAUFKLÄRUNG UND -BERATUNG FÜR PIERCINGS

PERSONALIEN

Vorname, Nachname

Geburtsdatum, Alter

Straße, Hausnummer

E-Mail-Adresse

PLZ, Ort

Aktuell ausgeübte Tätigkeit

Telefonnummer

Personalausweis-Nr.

ANGABEN ZUR PERSON

Bitte beantworte folgende Fragen wahrheitsgemäß. Falschangaben können zu gesundheitlichen Risiken führen. Gesundheitliche und persönliche Einschränkungen, chronische Erkrankungen oder starker Medikamentenkonsum können zur Ablehnung des Piercings führen.

Bitte ankreuzen, falls zutreffend + ggf. Anmerkung:

Ich habe heute gegessen und getrunken.

Hepatitis A, B, C, D, E, F

HIV-Infektion (AIDS)

Diabetes Mellitus

Hämophilie (Bluterkrankheit)

Blutverdünnungstherapie

Autoimmunerkrankung

Angeborene Immundefizienz

Immunsuppression

Akuter fieberhafter Infekt

Hautkrankheit

Epilepsie

Allergien

Schwangerschaft

Unter Alkoholeinfluss

Unter Drogeneinfluss

Unter Medikamenteneinfluss

Ich bin schwanger oder stille

Ich möchte eine Kopie dieser Einverständniserklärung

Es dürfen Fotos von mir zu Werbezwecken veröffentlicht werden

BENÖTIGTE UNTERSCHRIFTEN

ICH ERKLÄRE MEIN EINVERSTÄNDNIS ZUR ANBRINGUNG EINES PIERCINGS

Ein Piercing stellt eine Körperverletzung dar. Es ist mir bewusst, dass es mit Schmerzen verbunden ist. Mögliche Risiken und Komplikationen, die Pflegeanleitung, sowie der Vorgang an sich wurden mir verständlich erklärt. Zusätzlich wurde mir die Pflegeanleitung in schriftlicher Form ausgehändigt. Ich werde mich an die Pflegeanleitung halten und bin in Vollbesitz meiner geistigen Kräfte. Ich verstehe, dass es trotz der professionellen Durchführung des Piercingvorganges und der Einhaltung der Pflegehinweise zu Komplikationen wie Entzündungen, Infektionen, Schmerzen, Rötungen der betroffenen Stelle und anderen Problemen während und nach der Abheilphase kommen kann. Dafür übernimmt das Studio bzw. der Piercing Artist keinerlei Haftung. Mit meiner Unterschrift stimme ich ausdrücklich eigenverantwortlich und nach genügend Bedenkzeit dem Piercingvorgang zu.

Datum, Unterschrift Kund:in

Ich bestätige hiermit, dass ich volljährig bin bzw. ein gesetzlicher Erziehungsberechtigter anwesend ist und vor der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde. Diese Aufklärung bezog sich auf die mit dem piercen verbundenen Risiken und möglichen Komplikationen, über die Art und Weise der Durchführung, der Anbringung des Schmucks und des Piercingvorganges, über die richtige Nachsorge und über die Tatsache, dass dies mit der Verursachung von Schmerzen verbunden sein kann.

Datum, Unterschrift Kund:in

Gewünschte Piercings/Körperstellen



SABOTEUR

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG KUNDENAUFKLÄRUNG UND -BERATUNG FÜR PIERCINGS

BENÖTIGTE UNTERSCHRIFTEN

ICH ERKLÄRE MEIN EINVERSTÄNDNIS ZUR ANBRINGUNG EINES PIERCINGS

Zudem werden in dieser Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erhoben, damit wir entscheiden können, ob die Durchführung des Vertrages ohne Gefahr für Eure Gesundheit und ohne Beeinträchtigung des Ergebnisses unserer Arbeit möglich ist. Daher kann ohne diese Datenerhebung der Vertrag von uns nicht durchgeführt werden. Bei diesen Daten handelt es sich um besondere Daten im Sinne des Art. 9 EU-DSGVO. In deren Erhebung wird hiermit ausdrücklich eingewilligt. Diese Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben und sie werden für die Dauer von 10 Jahren bei uns aufbewahrt.

Datum, Unterschrift Kund:in

Hast Du eine gesetzliche Vertretung oder Vormund? Ja Nein

Bei Minderjährigen und Volljährigen unter gesetzlicher Betreuung/Vormundschaft muss diese Einwilligungserklärung von einer erziehungsberechtigten Person bzw. dem Vormund unterzeichnet und somit bestätigt werden. Mit der Unterschrift wird die aufgeführte Behandlung erlaubt und die Richtigkeit in dieser Erklärung bestätigt

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte Person/Vormund)

Informationen zur Behandlung (wird von uns aufgefüllt)

.....
Art, Körperstelle

.....
Eingesetzter Schmuck

.....
Datum der Behandlung

.....
Nachsorgetermin

.....
Name und Unterschrift des Piercers

Pflegehinweise erfolgten und wurden dem Kunden ausgehändigt

THOMAS SABO GmbH & Co. KG
Silberstrasse 1
91207 Lauf / Pegnitz
Germany