

Einverständniserklärung zur Anbringung eines Piercings

Vor-/Nachname: _____ Geburtsdatum: _____
 Adresse: _____ Alter: _____
 Piercingstelle: _____ Telefonnr: _____

Das Body-Piercing darf nur vorgenommen werden, wenn kein Hinweis auf eine dem Piercen entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Daher ist die wahrheitsgemäße Beantwortung der nachfolgenden Fragen Voraussetzung für die Durchführung des Piercings.

Ich erkläre an keiner der folgenden Krankheiten zu leiden:

Hämophilie (Bluterkrankung), Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit), Hepatiden, HIV-Infektion, Ekzeme, Angeborene Immundefiziterkrankung, Immunsuppression (Unterdrückung des Immunsystems durch Medikamente, z.B. Kortison, Zytostatika), Autoimmunerkrankung, Blutverdünnungstherapie (z.B. Aspirin), Geschlechtskrankheiten, Akute fieberhafte Infekte. Ich leide an keiner Hautkrankheit und keiner Allergie. Ich bin nicht schwanger stehe unter keiner medikamentösen Behandlung.

Bei Nichtbeachtung der Pflegeanleitung können Komplikationen an der gepiercten Körperstelle auftreten. Im Fall von Komplikationen an dem erfolgtem Piercingvorgang ist jedenfalls ein Arzt aufzusuchen. (BKH-Tel.05672/6010) In der Abheilzeit wird von einer selbständigen Entfernung (Austausch) des Piercing Schmucks abgeraten, da dies zu Verletzungen und Entzündungen der betroffenen Körperstelle führen kann.

Die Schmuckentfernung sollte ausschließlich durch einen gewerblich befugten Piercer erfolgen. Eine Wiederanbringung des entfernten Schmuckstücks ist nicht mehr möglich. Sollte dies trotzdem versucht werden, so sind Verletzungen und Entzündungen an der betroffenen Körperstelle zu erwarten.

Ich willige mit meiner Unterschrift der Anbringung eines Body-Piercing durch Radical Ink | Tattoo/Piercing 6600 Lechaschau Tel.+43 677 638 040 13 ein.

Ich bestätige, dass ich ausführlich über die Risiken sowie die richtige Nachbehandlung des Piercings aufgeklärt und mir eine schriftliche Ausführung der Pflegevorschriften ausgehändigt wurde.

Ich bestätige, den Fragebogen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben, die oben stehende Informationen gelesen und verstanden zu haben.

Meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet.

Alle hier gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz, werden daher streng vertraulich behandelt und nicht an dritte weitergegeben. Die Daten werden gesetzmäßig sieben Jahre aufbewahrt.

Datum

Unterschrift

Chargenr: _____

Hier mit bestätige ich, die Einverständniserklärung zur Anbringung eines Piercings gelesen und verstanden zu haben.

Als Erziehungsberechtigte/r des/der angeführten minderjährigen, erkläre ich mich ausdrücklich mit der Vornahme eines Body-Piercings einverstanden. (Ausweiskopie siehe Rückseite)

Datum

Unterschrift