

# TATTOO - EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Stelle: \_\_\_\_\_ Motiv \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname, Nachname:	
Geboren am:	
Wohnhaft in: (Plz, Wohnort)	
Volljährig: (zutreffendes ankreuzen)	Ja                      Nein
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Die Tattoositzung darf nur vorgenommen werden, wenn kein Hinweis auf eine der Tätowierung entgegenstehende Problematik vorliegt. Deshalb ist die wahrheitsgemäße Beantwortung der folgenden Fragen eine wichtige Voraussetzung für die Behandlung.

**Zutreffendes bitte Ankreuzen:**

<b>1. Krankheiten:</b>	<b>JA</b>	<b>Nein</b>
Hepatitis		
HIV-Infektion (AIDS)		
Bluter		
Diabetes		
Geschlechtskrankheiten		
Fieberhafte Erkrankungen		
<b>2. Allergien</b>		
Desinfektionsmittel		
Latex		
<b>3. Gesundheit &amp; Wohlbefinden</b>		
Ohnmacht- & Schwindelanfälle		
Krankheit oder Unwohlsein		
Haben Sie zur Zeit Ihre Periode?		
Liegt eine Schwangerschaft vor?		
Stehen oder standen sie die letzten 24 Stunden unter dem Einfluss von Drogen, Alkohol oder anderen Medikamenten?		

Sollten Sie unter dem Einfluss von Medikamenten stehen oder unter sonstigen Erkrankungen leiden, um welche Medikamente oder Erkrankungen handelt es sich?

### Hinweis für den Kunden:

Bei Nichtbeachten der Pflegeanleitung können gesundheitliche Komplikationen auftreten und die Qualität der Tätowierung kann darunter leiden.

Im Falle von Komplikationen bitte den Tätowierer aufsuchen.

### Garantie:

Sollte ein „Nachstechen“ notwendig sein, wird dieses unentgeltlich auf Garantie durchgeführt, sofern die Pflegeanleitung genau beachtet wurde.

Des Weiteren ist ein Termin zum Nachstechen innerhalb der ersten 8 Wochen nach dem Stechen zu vereinbaren, da sonst die Garantie entfällt.

Sollte der Kunde den Termin nicht wahrnehmen können, ist dieser mindestens 14 Tage vor dem Termin zu verschieben, da sonst ebenfalls die Garantie entfällt.

Das gleiche gilt für eventuelle weitere Termine zum Nachstechen.

Ob ein Garantieanspruch nach diesen Voraussetzungen besteht, wird durch Einschätzung des Tätowierers entschieden.

### Mit meiner Unterschrift wird weiter zu obigen bestätigt, dass:

- Ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin und auf eigenen Wunsch eine Tätowierung erhalte.
- Ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung / Risiken / Pflege der Tätowierung aufgeklärt wurde, sowie eine schriftliche Pflegeanleitung erhalten habe (Verfügbar auf [www.devils-arts.de](http://www.devils-arts.de)).
- Ich verstehe, dass es trotz Professioneller Durchführung und Beachtung der Hygieneverordnung sowie der Pflegevorschriften bei **jeder Tätowierung** zu Infektionen und anderen Beschwerden kommen kann.
- Ich bestätige, die Einverständniserklärung ausführlich gelesen und verstanden zu haben und, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.
- Ich zudem aufgeklärt wurde, dass das Tätowieren laut Gesetz als Körperverletzung gilt und ich diesem Eingriff zustimme.
- Mir bewusst ist, Dass eine Tätowierung eine Verletzung darstellt, schmerzhaft sein kann und für immer erhalten bleibt.
- Ich einverstanden bin, dass die Tätowierung nach dem Stechen fotografiert und veröffentlicht werden kann.
- Mit meiner Unterschrift entbinde ich außerdem den Tätowierer von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlichen Ansprüchen meinerseits.

Datum:

Unterschrift

(Zu behandelnde Person)

Seite 2/3

## Bei Minderjährigen auszufüllen:

### Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätige ich, die oben stehenden Ausführungen gelesen und verstanden zu haben. Als Erziehungsberechtigte(r) des/der Minderjährigen erkläre ich mich ausdrücklich mit der Durchführung der Tätowierung einverstanden.

Vorname; Nachname:	
Legitimation durch Ausweis geprüft: (von uns zu unterschreiben)	
Datum:	Unterschrift:

(Bitte unbedingt eine Personalausweiskopie und falls Sie zum Termin nicht dabei sind, eine Telefonnummer unter der wir Sie erreichen können beifügen)

# DEVILS ARTS

## BODY MODIFICATION