

SimmondBodyarts

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Piercing: *

Vorname: *

Nachname *

Email *

Adresse *

Geburtstag *

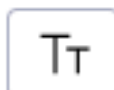
Tag

Monat

Jahr

Telefonnummer *

Unterschrift *



Telefonnummer gesetzlicher Vormund (wenn du unter 18 J. bist)

ID gesetzlicher Vormund (wenn du unter 18 J. bist)

Weiter

SimmondBodyarts

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Datum *

Tag

Monat

Jahr

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich mit dem gewünschten Piercing an der gekennzeichneten Körperstelle einverstanden bin und diese auch selbst überprüft habe.

Von der ausgebildeten Piercerin Jessica Weber wurde ich über Hygiene, Piercingpflege und mögliche Komplikationen aufgeklärt.

Einverständniserklärung

Ich bin mir bewusst, dass das Anbringen eines Piercings ein Eingriff ist und ich die Pflegerichtlinien selbständig Zuhause weiter einhalten muss.

Zudem bin ich informiert, dass folgende Komplikationen auftreten können: Schwellungen, lokale Rötungen, Hämatome, Schmerzen, Entzündungen/Infektion, das Piercing kann vom eigenen Körper abgestossen werden, Narbenbildungen.

Wenn in der Heilungsphase eine Schwellung, Infektion oder andere Komplikationen auftreten, wende ich mich unverzüglich an die Piercerin!

Sollte ich unter 18 Jahren sein, habe ich die schriftliche Einwilligung meines gesetzlichen Vertreters sprich Mutter oder Vater plus deren Ausweiskopie vorhanden oder dabei.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Piercerin bei der Durchführung einen Eingriff an meinem Körper vornimmt. Ich wurde darüber informiert, dass das Piercen einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung darstellt.

Durch diese Einwilligung entfällt die Rechtswidrigkeit der entsprechenden Artikel im Schweizerischen Strafgesetzbuch.

Durch meine Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zu dem vorgesehenen Eingriff einschliesslich der dazu erforderlichen Vor - und Nachbehandlungen.

Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben der gesundheitsspezifischen Fragen. Sollten Informationen vorenthalten werden, die zur gesundheitlichen oder gar lebensbedrohlichen Gefährdung des Kunden oder der Piercerin führen, können rechtliche Schritte eingeleitet werden.

Mit meiner Unterschrift entbinde ich das Studio BigDrips und die Piercerin Jessika Weber von jeglicher Verantwortung und entlaste sie von allen rechtlichen Ansprüchen. Haftungs und Schadenersatzansprüche, auch für Komplikationen jeglicher Art und Folgeschäden sind somit in jeder Form ausgeschlossen.

Zurück

Weiter

SimmondBodyarts

EIN VERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Gesundheitsspezifische Fragen

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Stehst du unter Einfluss von Medikamenten? *

☐ Ja

☐ Nein

Bist du Schwanger? *

☐ Ja

☐ Nein

Bist du in der Stillzeit? *

☐ Ja

☐ Nein

Hast du Epilepsie? *

☐ Ja

☐ Nein

Hast du Hepatitis? *

☐ Ja

☐ Nein

Hast du HIV? *

☐ Ja

☐ Nein

Chronische
Krankheiten? *

☐ Ja

☐ Nein

Herz /
Kreislaufprobleme? *

☐ Ja

☐ Nein

Allergien? *

☐ Ja

☐ Nein

Anderes:

Zurück

Einreichen