

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Hiermit versichere ich, dass keine der nachfolgenden Auflistungen auf mich zutreffen. Eine Überprüfung findet nicht statt. Es ist ausschließlich meine Aufgabe mich in Zweifelsfällen vor dem Piercen/Microblading/Tätowieren von einem fachkundigen Arzt über die Risiken einer solchen Behandlung beraten zu lassen.

Hepatitis A, B, C  
Geschlechtskrankheiten  
HIV-infiziert  
Diabetes-Mellitus  
Fieberhafte Erkrankung  
Epilepsie  
Bluter  
Schwanger / oder stillend  
Alkoholisiert oder unter Drogen stehend  
Allergien (z.B. Latex, Plaster oder Kupfer)  
Dauermediaktionen  
Botox (Wichtig nur bei Microblading)

Mir ist bekannt, dass das Piercing, Microblading bzw. die Tätowierung nur erfolgreich sein kann, wenn auch die erforderliche Nachbehandlung konsequent durchgeführt wird. Ich bestätige daher ausdrücklich, dass Merkblatt „Pflegehinweis“ erhalten zu haben und auf die darin enthaltenen Informationen hingewiesen worden zu sein.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass auch bei sorgfältigster Durchführung Risiken und nachteilige Nebenfolgen beim Piercen/Microblading/Tätowieren auftreten können und willige ausdrücklich in den Eingriff ein.

Beim Microblading: Ich bin damit einverstanden, dass an meiner Augenbraue eine Veränderung vorgenommen wird. Die Form wird vorher aufgemalt und danach gestochen. Die wird gemeinsam ausgesucht.

In erster Linie kann der Körper mit Abwehr auf die fremden Materialien reagieren oder es können allergische Reaktionen auftreten. So kann es beim Piercen/Microblading/Tätowieren auch zu Blutverlust, Kreislaufschock, unbeabsichtigten Schädigungen von Nerven (Hautnerven), Blutgefäße, Sehnen und Muskeln kommen.

Es können Thrombosen, Lymphknotenentzündungen und neurologische Ausfallerscheinungen entstehen. In vereinzelt Fällen kann es nach dem Piercen zu Nachblutungen, Blutergüssen, Schwellungen, Infektionen Wundheilstörungen, Narbenbildungen, Kälteempfindlichkeit, Spannungsgefühlen, sowie zur Verminderung oder Verlust von Gefühlsempfungen kommen.

Gleichzeitig stelle ich den Piercer/Tätowierer/Mitarbeiter/Sinister INK von jeglicher Haftung für etwaige Folgeschäden, wie etwa vorübergehende oder bleibende Schäden an der Gesundheit oder Schäden durch die Verschmutzung von Kleidung, frei.

**Der Haftungsausschuss gilt jedoch nicht bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.**

Besteht die Leistung des Piercers darin Piercingschmuck auszutauschen, bzw. an bereits gepiercten Hautstellen anzubringen, besteht dieser Haftungsausschluss ebenfalls.

Das Motiv, die Stelle/Größe/gegebenenfalls die Rechtschreibung (bei Schrifttattoos) wurde mit mir besprochen und persönlich überprüft.

Ich erlaube, dass von dem Piercing/Microblading/Tattoo ein Bild gemacht und online gestellt werden darf.

Ebenfalls habe ich zur Kenntnis genommen, dass das Studio videoüberwacht wird.

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

**Die Daten werden von uns verwaltet, aber nicht an Dritte weitergegeben!**

**In unserem Studio werden nur Einwegmaterialien verwendet!**

**Auf Wunsch öffnen wir die Nadelverpackungen in Eurem Beisein, dazu lediglich das Thekenpersonal ansprechen.**