

Einverständniserklärung für Piercing

Dienstleistungsvertrag



Nummer

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
Straße	
Wohnort	
Telefon	
Datum	
Schmuck (wird vom Piercer ausgefüllt)	
Piercing (z.B. Nabel, Rook, Madonna)	
Absprachen	
Ausweis	

- 1) Gepierct werden können nur Personen, die das **18. Lebensjahr vollendet** haben. Minderjährige benötigen das **Einverständnis einer personensorgeberechtigten Person**, nachzuweisen durch Unterschrift auf diesem Vertrag sowie durch Vorlage dessen **Personalausweises**. Bei Jugendlichen unter 16. Jahren muss eine personensorgeberechtigte Person persönlich anwesend sein.
- 2) Es wird keine Haftung übernommen für Schäden, die während des Piercens und danach am Dienstleistungsempfänger und seinem Körper entstehen können, z.B. Allergien, Entzündungen, Infektionen, Erkrankungen jeglicher Art. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten, so entlastet der Dienstleistungsempfänger den Piercer mit seiner Unterschrift von jeglichen Ansprüchen (Schadensersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder dergleichen).
- 3) Der Dienstleistungsempfänger erklärt sich damit einverstanden, sterilen Piercingschmuck eingesetzt zu bekommen.
- 4) Der Dienstleistungsempfänger erklärt hiermit, das Merkblatt „Piercing-Verhaltensregeln“ erhalten zu haben.
- 5) Zum Zweck der Dokumentation werden Fotos vom Piercing gemacht. Einer Veröffentlichung der Bilder auf Printmedien, elektronischen Medien, Internetseiten und sozialen Netzwerken
 - wird zugestimmt.
 - wird nicht zugestimmt.
 - wird zugestimmt, sofern der Personenbezug nicht erkennbar ist.

Die Erklärung zur Abtretung der Rechte am eigenen Bild kann jederzeit formlos widerrufen werden. Die Erlaubnis zur Nutzung bereits hergestellter Printmedien erlischt dadurch allerdings nicht. Hinweis: Auf sozialen Netzwerken können ggf. unerwünschte Personenmarkierungen von Dritten erstellt werden.

Meine Unterschrift bestätigt, dass ich die Bedingungen des Vertrags gelesen, verstanden und aus freier Entscheidung akzeptiert habe. Sollte eine Bestimmung dieses Vertrages unwirksam sein, wird die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen davon nicht berührt. Die Parteien verpflichten sich, anstelle der unwirksamen Bestimmung eine dieser Bestimmung möglichst nahekommende wirksame Regelung zu treffen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Für Personen unter 18 Jahren:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alleine personensorgeberechtigt bin oder die Zustimmung aller personensorgeberechtigten Personen vorliegt. Dem Vertrag stimme ich stellvertretend rechtswirksam zu.

Unterschrift der personensorgeberechtigten Person: _____

Kundenfragebogen und dokumentierte Aufklärung über Risiken

Die folgenden Fragen sind wahrheitsgemäß zu beantworten.

		ja	nein	
1	Stehst du zur Zeit unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten, die die Fähigkeit beeinflussen, Entscheidungen zu treffen?			
2	Hast du kürzlich blutverdünnende Medikamente eingenommen (z.B. Marcumar, Aspirin)?			
3	Nimmst du regelmäßig andere Medikamente? Wenn ja welche?			
4	Hast du bekannte Allergien (z.B. Latex, Iod, Benzalkoniumchlorid)? Welche?			
5	Sind in deiner Familie oder bei dir Anfallsleiden aufgetreten?			
6	Leidest du an einer Herz-Kreislaufkrankung oder Blutgerinnungsstörung?			
7	Bist du mit einer durch Blut übertragbaren Erkrankung infiziert? Wenn ja welche?			
8	Trägst du Implantate (z.B. Brust, Bauch)?			
(Sonstiges)				

Über folgende Risiken wurdest du aufgeklärt:

1	Durch das Tragen von Piercings besteht ein erhöhtes allgemeines Verletzungsrisiko (Hängenbleiben, Herausreißen)	
2	Das Tragen von Piercings im oder am Mund kann zu Zahnschäden führen.	
3	Wie generell bei jeder Verletzung der Haut oder Schleimhaut besteht das Risiko, dass Krankheitserreger eindringen, die auch schwerwiegende Infektionen, Entzündungen und Krankheiten auslösen können.	
4	Lokale, ohne Behandlung zum Teil lebensbedrohliche Entzündungen können sich manifestieren, die möglicherweise operativ behandelt werden müssen, z.B. Bauchfellentzündungen oder Mastitis.	
5	Es besteht die Gefahr von Abstoßungsreaktionen oder allergischen Reaktionen, sogar bis hin zum anaphylaktischen Schock (sehr selten).	
6	Nach dem Piercen kann eine Sensibilitätsstörung aufgrund einer Nervenreizung auftreten. Eine dokumentierte irreversible Nervenschädigung ist zwar nicht bekannt aber theoretisch denkbar.	
7	Bei entsprechender Veranlagung kann es zu übermäßiger Narbenbildung kommen.	
8	Werden Blutgefäße verletzt, entsteht ein Bluterguss (Hämatom).	
9	Du wurdest darüber informiert, dass deine Krankenkasse die Leistung verweigern kann, falls aufgrund von gesundheitlichen Problemen nach dem Piercen eine ärztliche Behandlung notwendig sein sollte.	

Unterschrift Kunde _____

Unterschrift Piercer _____

Bei Minderjährigen:

Unterschrift Erziehungsberechtigter _____