



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

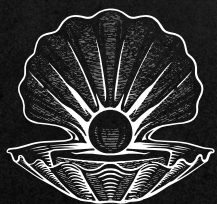
Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Welche Art von Piercing soll erstellt werden?:

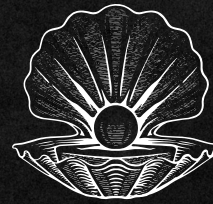
ANAMNESE-ANGABEN zur Person (bitte ankreuzen)

Sind Sie schon gepierct ?	Ja	Nein
Traten Probleme auf ?	Ja	Nein
Wenn ja, welche ?	Ja	Nein
Haben Sie ausreichend gegessen und getrunken ?	Ja	Nein
Sind Sie bei der Arbeit häufig Staub ,Dreck ,Feuchtigkeit o.ä. ausgesetzt ?	Ja	Nein
Haben Sie in den letzten 24 Std. Alkohol getrunken?	Ja	Nein
Haben Sie Hautkrankheiten, Allergien oder reagieren Sie überempfindlich z.B. auf: Pflaster, Medikamente, Nickel...	Ja	Nein
Haben Sie Kreislauf-Probleme ?	Ja	Nein
Haben Sie zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck ?	Ja	Nein
Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ?	Ja	Nein
Sind Sie Bluter oder Diabetiker ?	Ja	Nein
Sind Sie Epileptiker oder haben andere Anfälle ?	Ja	Nein
Haben Sie eine Hepatitis A oder B Infektion ?	Ja	Nein
Haben Sie eine Hepatitis C, HIV oder TbV Infektion ?	Ja	Nein
Leiden Sie unter Geschlechtskrankheiten ?	Ja	Nein
Sind Sie schwanger ?	Ja	Nein
Haben Sie heute Medikamente zu sich genommen ?	Ja	Nein
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente zu sich ?	Ja	Nein

(Rückseite beachten)



PEG PEARL
PIERCING BY TAILORMADE



MARKTSTRAßE 6 HANN.MÜNDEn 0160 91 99 36 56

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

zur Anbringung eines Piercings für den umseitig genannten Kunden.

Das Anbringen eines Piercings stellt laut §224 StGB eine Körperverletzung dar.

Deshalb bedarf es einer Einwilligungserklärung, womit durch die Unterschrift der zu piercenden Person die Rechtsgrundlage geschaffen wird. Die zu piercende Person erklärt sich im Sinne des § 224 StGB damit einverstanden, dass der Piercer/in bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an Ihrem Körper vornimmt.

Ich habe den Piercer/in beauftragt, an meinem Körper an folgender Stelle- Schmuck durch Body-Piercing anzubringen: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich volljährig bin bzw. ein/e Erziehungsberechtigte/r anwesend ist und vor der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde. Diese Aufklärung bezog sich auf die beim Piercen verbundenen Risiken und möglichen Komplikationen, über die Art und Weise der Durchführung der Anbringung des Schmucks und des Piercingvorgangs sowie über die Tatsache, dass dies mit der Verursachung von Schmerzen verbunden sein kann.

Alle meine Fragen wurden vollständig beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, meine Entscheidung zu fällen. Es ist mir bewusst, dass es trotz aller hygienischer Umstände zu Komplikationen kommen kann. Über diese Komplikationen wurde ich ausreichend aufgeklärt. Eine Pflegeanleitung wurde mir ausgehändigt. Ich stehe nicht unter dem Einfluss von Drogen, Alkohol oder Medikamenten und bin im vollen Besitz meiner geistigen und körperlichen Kräfte.

Der Heilungserfolg des Piercings hängt in erster Linie von der eigenen Nachbehandlung ab.

KOMPLIKATIONEN

Mögliche Komplikationen: Nachblutungen, Rötungen, Kreislaufstörungen, Allergien, Entzündungen, Nekrosen, Herauswachsen, Zahnschädigungen, eitrige Infektionen, Blutergüsse, Narbenbildung, Schmerzen.

Ich wurde darüber aufgeklärt, daß es trotz steriler Arbeitsweise zu Komplikationen kommen kann.

Ja _____ Datum/Unterschrift Kunde: _____

BEI MINDERJÄHRIGEN

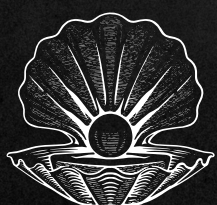
Hiermit erkläre ich, dass ich der/die Erziehungsberechtigte der umseitig genannten Person bin und dem Eingriff zustimme.

Name, Vorname: _____

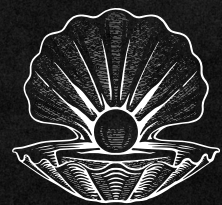
Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____



PEG PEARL
PIERCING BY TAILORMADE



MARKTSTRAßE 6 HANN.MÜNDEn 0160 91 99 36 56