# Einverständniserklärung Tattoo

|  |
| --- |
| Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Motiv / Stelle des Tattoos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
|
|

Die unterzeichnende Person erklärt:

* kein Bluter zu sein
* nicht an Hepatitis, HIV, Leukämie, Krebs oder Diabetes erkrankt zu sein
* nicht an ansteckenden Krankheiten zu leiden
* nicht an einem Herzklappenfehler zu leiden
* keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer, wie Marcumar oder ähnliche Medikamente, einzunehmen
* keine Metallallergien zu haben
* an keinen akuten Infektionen, wie z. B. Bronchitis, Grippe oder Mittelohrentzündung sowie Entzündungen im Mund oder Karies zu leiden
* nicht an Schuppenflechte, Neurodermitis oder sog. wildem Fleisch erkrankt zu sein.
* beim Tätowier Termin nicht unter Alkohol, Medikamenten oder Drogeneinfluss zu stehen.
* die Pflegehinweise ausgehändigt bekommen, gelesen und verstanden zu haben.
* Mindestens das 18. Lebensjahr erreicht zu haben oder das vollständig ausgefüllte Dokument „Einverständniserklärung für ein Tattoo bei Minderjährigen“ dieser Einverständniserklärung beizulegen.

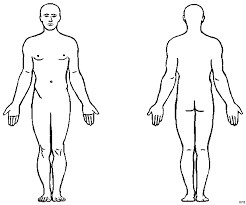
Mir ist klar, dass ein Tattoo einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung darstellt. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und Verlangen vorgenommen, des Weiteren entbinde ich mit meiner Unterschrift das Studio und Tätowierer selbst von jeglicher Verantwortung für diese vorsätzliche Verletzung des Körpers. Die Haftung des Studios und Tätowierers ist auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt, es sei denn, es wurden Hauptleistungspflichten verletzt. Haftung und Schadensersatzansprüche, auch für Komplikationen jeder Art und Folgeschäden, sind damit in diesem Rahmen ausgeschlossen. Die unterzeichnende Person erklärt, ausreichend über Tattoos, die Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen aufgeklärt worden zu sein.

Unwahre oder nicht korrekte Angaben entbinden das Tattoo Studio bzw. den Tätowierer von jeglicher Verantwortung.

x 9430 St.Margrethen

Unterschrift Kunde Ort Datum

# Ort des Motivs



# Beschreibung des Motivs

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |