

Vom Piercer auszufüllen:

<u>Piercingstelle:</u>	<u>Piercingschmuck:</u>	<u>Termin:</u>	
Liegt ein Piercing gemäß BGBI 141 §2 Abs. 1 vor (Abheilzeit ca. 24 Tage)?		Ja	Nein

Angaben zur Person:

Vorname, Nachname:	
Geboren am:	
Wohnhaft in:	
Legitimation und Volljährigkeit geprüft durch Ausweis: (Art/Nummer)	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Das Body-Piercing darf nur vorgenommen werden, wenn kein Hinweis auf eine dem Piercing entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Deshalb ist die wahrheitsgemäße Beantwortung der folgenden Fragen die Voraussetzung für die Durchführung des Piercings.

Zutreffendes bitte Wahrheitsgemäß durch Ankreuzten beantworten:

1. Krankheit:	Ja	Nein	Anmerkung:
Hepatitis A,B,C,D,E,F			
HIV-Infektionen (AIDS)			
Hämophilie (Bluterkrankheit)			
Diabetes Mellitus (Zuckerkrankheit)			
Ekzeme			
Autoimmunerkrankungen			
Blutverdünnungstherapie			
Geschlechtskrankheiten			
Akuter fieberhafter Infekt			
Herpes			
Epilepsie			
Diverse Hautkrankheiten (wenn ja, welche?)			
Andere chronische oder akute Erkrankungen (wenn ja, welche?)			
Angeborene Immundefizienzerkrankungen (wenn ja, welche?)			
Andere Gründe für eine Immunsuppression (Unterdrückung der Immunsystemes durch Medikamente?)			
Sonstige Krankheiten (wenn ja, welche?)			
2. Allergien:	Ja	Nein	Anmerkung:
Desinfektionsmittel			
Latex			
Nickel / Metalle			
Alkohol			
Sonstige Allergien (wenn ja, welche?)			

3. Gesundheit & Wohlbefinden:	Ja	Nein	Anmerkung:
Niedriger Blutdruck			
Erhöhter Blutdruck			
Ohnmacht- & Schwindelanfälle			
Herzprobleme			
Liegt eine Schwangerschaft vor?			
Stehen Sie unter dem Einfluss von: Drogen, Alkohol oder anderen die Wahrnehmung beeinflussenden Mitteln/Medikamenten?			
Sonstige Gesundheitsprobleme (wenn ja, welche?)			

Hinweise für den Kunden:

Bei Nichtbeachten der Pflegeanleitung können Komplikationen an der gepiercten Körperstelle auftreten. Im Falle von Komplikationen nach dem Piercingstechen ist auf jeden Fall ein Arzt aufzusuchen. Von einer selbständigen Entfernung des Piercings wird abgeraten, da dies zu Verletzungen und Entzündungen der gepiercten Stelle führen kann. Die Entfernung und Auswechslung des Piercings sollte ausschließlich durch eine(n) gewerblich befugte(n) Piercer(in) erfolgen. Eine Wiederanbringung des Piercings ist nach der Entfernung nicht möglich, eine Zuwiderhandlung führt daher zur Verletzung / Entzündung der Körperstelle.

Mit meiner Unterschrift wird weiter zu obigem bestätigt, dass:

- Ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und damit einverstanden bin, dass an meinem Körper ein Piercing angebracht wird.
- Ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung/Risiken/Pflege des Piercings aufgeklärt wurde und mir eine schriftliche Ausführung der Pflegevorschriften, eine Kopie der Einverständniserklärung und die verwendeten Chargennummern sowie eine Kurzbeschreibung der erbrachten Leistung ausgehändigt wurden.
- Ich verstehe, dass es trotz professioneller Durchführung und Beachtung der Pflegevorschriften zu Infektionen und anderen Beschwerden kommen kann.
- Ich bestätige, die Einverständniserklärung gelesen und verstanden zu haben und alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind. Meine Fragen wurden vollständig und verständlich beantwortet.
- Ich zudem aufgeklärt wurde, dass das Piercen laut Gesetz zur Körperverletzung zählt und ich diesem Eingriff zur Gänze (eigenverantwortlich) zustimme.
- Ich akzeptiere, dass die Trend Agent GmbH keinerlei Haftung für das Piercen und den Heilungsprozess übernimmt und werde keine rechtlichen Schritte gegen sie geltend machen.
- Ich ausreichend Zeit und Gelegenheit hatte, meine Entscheidung zu überdenken.
- Ich der Veröffentlichung eines Fotos meines Piercings zustimme:

Ja	Nein
----	------

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Mei Minderjährigen auszufüllen: (entfällt falls BGB 141 §2 Abs. 1 vorliegt)

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

Hiermit bestätige ich, die oben stehenden Ausführungen gelesen und verstanden zu haben. Als Erziehungsberechtigte(r) des/der Minderjährigen erkläre ich mich ausdrücklich mit der Vornahme des Piercings einverstanden.

Vorname, Nachname:	
Legitimation geprüft durch Ausweis: (Art/Nummer)	
Datum:	Unterschrift: