

Einverständniserklärung

Die unterzeichnende Person willigt hiermit in den zum Piercen notwendigen Eingriff ein und bestätigt folgende Angaben:

Mir ist bewusst, dass das "Piercen" einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine von mir gewollte Körperverletzung darstellt. Dieser Eingriff wird auf meinen eigenen Wunsch hin vorgenommen.

Mit meiner Unterschrift entbinde ich den Piercer von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlicher Ansprüchen.

Haftung und Schadensersatzansprüche gegen den Piercer ; wegen Komplikationen jeglicher Art und deren Folgeschäden, sind somit ausgeschlossen.

- die unterzeichnende Person erklärt kein Bluter zu sein, und nicht an Hepatitis, HIV oder anderen ansteckenden Krankheiten zu leiden*
- die unterzeichnende Person erklärt keine blutverdünnenden Medikamente (ASS, Marcumar, etc.) eingenommen zu haben*
- die unterzeichnende Person erklärt nicht unter Alkohol/ Drogeneinfluss zu stehen.*
- die unterzeichnende Person erklärt die Pflegehinweise gelesen und verstanden zu haben.*
- die unterzeichnende Person hat das 18. Lebensjahr vollendet (bei Minderjährigen unterschreiben die Erziehungsberechtigten im unteren Teil)*

Datum:.....

Unterschrift:.....

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigkeit)

Datum:.....

Unterschrift:.....