

Piercing-Vereinbarung

**zwischen der Fa. Pain of Eternity, Inh. Markus Rieder, Hauptstraße 139, 69242 Mühlhausen
(nachfolgend „U“ genannt)**

und

Herrn/Frau: _____

wohnhaft: _____

Geburtsdatum: _____

(nachfolgend „K“ genannt)

bei Minderjährigen Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Name: _____

Straße/Nr.: _____

Ort: _____

über die Anfertigung eines Tattoos, Preis (inklusive Nachbehandlungen):

§1

U bestätigt ausdrücklich, dass die von ihm vorgenommenen Leistungen nach den geltenden gesetzlichen Hygienevorschriften unter ausschließlicher Verwendung von sterilisierten „Einweg-Instrumenten“ vorgenommen werden. Im Falle der Zuwiderhandlung haftet U dem K aus dem daraus entstehenden Schaden. Der K ist in diesem Falle beweispflichtig.

§2

K bestätigt ausdrücklich, über die gesundheitlichen Risiken von Piercing-Behandlungen durch den U vollumfänglich aufgeklärt worden zu sein. Er willigt in Kenntnis der gesundheitlichen Gefahren ausdrücklich in die Behandlung ein. Er bestätigt, vor der Behandlung bereits von einem Mediziner über die Risiken einer Piercing-Behandlung ausdrücklich aufgeklärt worden zu sein. Ihm ist bekannt, dass es sich bei der Piercing-Behandlung um einen körperlichen Eingriff handelt, sodass es vereinzelt zu Entzündungen der gepiercten Körperstellen kommen kann. Dem K ist bekannt, dass in einem solchen Fall unverzüglich medizinische Hilfe in Anspruch zu nehmen ist. Der K bestätigt ferner, das Piercing-Merkblatt „Pfleghinweise“ erhalten, gelesen und auch verstanden zu haben.

§3

K versichert gemäß dem anliegenden Gesundheitsfragebogen ausdrücklich, dass ihm Erkrankungen und Krankheiten, die eine Piercing-Behandlung negativ beeinflussen oder ausschließen können, nicht bekannt sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)