

## Einverständnis Erklärung

Name Kunde/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

### CHECKLISTE FÜR BODYPIERCING

1. Dienstvertrag erläutert und vom Kunden genehmigt und unterschrieben ?  
O JAO NEIN
2. Pflegeanweisung überreicht und Pflegevorgang erläutert?  
O JAO NEIN
3. Wurde der Kunde nach Krankheiten gefragt, die das Einsetzen von Körperschmuck beeinträchtigen könnten? Siehe Blatt 2.  
O JAO NEIN
4. Ist der Kunde über die Gefahren, die das Einsetzen sowie das Tragen von Körperschmuck bis zur vollständigen Heilung beinhaltet, informiert?  
O JAO NEIN
5. Wurden Instrumente wie Schmuck in Anwesenheit des Kunden auf Sterilität begutachtet?  
O JA O NEIN
6. Sind Anzeichen von Alkohol- oder Drogenkonsum zu erkennen?  
O JAO NEIN

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich aus freier Entscheidung handle und 18 Jahre alt bin.

Ort, den: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Zusatz zum Dienstvertrag zwischen Tattoostudio Daaden und Kunde/in

Der Kunde/in wurde informiert, dass das Anbringen von Körperschmuck eine Körperverletzung im Sinne der §§ 223a, 224 darstellt. Nach §226a willigt der Kunde hiermit der Körperverletzung ein.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich aus freier Entscheidung handle und 18 Jahre alt bin:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Dienstvertrag

zwischen: \_\_\_\_\_

und Herrn/Frau: \_\_\_\_\_

Im folgenden Kunde genannt.

### §1 - Gegenstand des Vertrages

Tattoo Studio Daaden fertigt am Kunden folgenden Körperschmuck

an: \_\_\_\_\_

### §2 - Ausführung

Tattoo Studio Daaden setzt den Körperschmuck nach den Regeln der Kunst ein. Der Kunde wurde davon informiert, dass das Körperschmuck dauerhaft ist. Bei der Entfernung von Körperschmuck können Vernarbungen zurückbleiben.

### §3 - Gewährleistungen

Tattoo Studio Daaden haftet nur bei grober Fahrlässigkeit und Vorsatz.

Dem Kunden ist bekannt, dass es auch bei desinfiziertem und sterilen Werkzeug und unter Beachtung aller Regeln der Kunst, zu Verletzungen und Entzündungen kommen kann. Diese fallen unter das allgemeine Lebensrisiko. Tattoostudio Daaden hat den Kunden über die spezifische zu erwartende Gefahr aufgeklärt. Der Kunde wurde darüber informiert, dass der von ihm gewollte Dienst besondere Risiken birgt. Bezüglich dieser Dienste wird außer bei vorsätzlichem Mangeln keine Gewähr übernommen. Tattoostudio Daaden haftet nicht für Forderungen, die der Kunde oder Dritte (Versicherungen etc.) erheben könnten. Dieser Vertrag ist kein Vertrag mit Schutzwirkungen zugunsten Dritter.

### §4 - Neben- und Schlussvereinbarungen

Sollte eine der in diesem Dienstvertrag enthaltenen Vereinbarungen oder ein Teil einer solchen Vereinbarung nicht wirksam sein oder sich als nicht ausreichend ausführlich erweisen, so ist unter Berücksichtigung aller anderen wirksamen Vereinbarungen, ebenso wie der unwirksamen ideologisch eine solche nach der des versteckten Dissens zu ermitteln, die dem in der unwirksamen Vereinbarung nach rechtlicher Möglichkeit weitgehend entspricht. Die so gefundene wirkt so ex tunc für und gegen jede Partei.

Die Wirksamkeit des gesamten Dienstvertrages bleibt von der Ungültigkeit einer oder mehrerer Vereinbarungen unberührt.

Gerichtsstand und Erfüllungsort ist \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Dienstvertrag genehmigt .

## Blatt2

**-Wurde der Kunde nach Krankheiten gefragt, die das Einsetzen von Körperschmuck beeinträchtigen könnten?**

Ja  Nein

**- Es besteht eine Bluterkrankung oder erhöhte Blutungsneigung?**

Ja  Nein

**- Es besteht eine Hauterkrankung (Neurodermitis, etc.)?**

Ja  Nein Falls ja,welche.....

**- Es werden blutverdünnende Medikamente (Marcumar, Aspirin, Heparin, etc.) eingenommen?**

Ja  Nein

**- Es bestehen Allergien?**

Ja  Nein Falls ja, gegen welche Allergene? .....

**- Es bestehen Herz- oder Kreislaufbeschwerden?**

Ja  Nein

**- Es bestehen Infektionskrankheiten (Hep., MRSA, etc.)?**

Ja  Nein Falls ja, welche? .....

**- Es bestehen chronische Krankheiten?**

Ja  Nein Falls ja, welche? .....

**- Es besteht eine Krebserkrankung?**

Ja  Nein

**- In den letzten 24 Stunden wurde Alkohol oder andere Betäubungsmittel konsumiert?**

Ja  Nein

**- Es bestehen Beeinträchtigungen der Willensbildungs- oder Willensausübungsfähigkeit?**

Ja  Nein

**Für weibliche Kunden:**

**-Es wird gestillt?**

Ja  Nein

**- Es besteht eine Schwangerschaft?**

Ja  Nein