



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG PIERCING

Personalien

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Informationen zur Behandlung

Art & Körperstelle des Piercings

Eingesetzter Schmuck (**wird vom Studio ausgefüllt**)

Datum der Behandlung

Nachsorgetermine (**wird vom Studio ausgefüllt**)

Ort der Behandlung (**wird vom Studio ausgefüllt**)

Name des Piercers (**wird vom Studio ausgefüllt**)

Mögliche Komplikationen

Auch bei sachgemäßer Ausführung des Piercens besteht das Risiko folgender unerwünschter Nebenwirkungen:

Mögliche Komplikationen nach dem Stechen eines Piercings:

- | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| - Entzündung (Rötung/Schwellung/Lymphkotschwellung) | - Infektionen | - vorübergehendes Taubheitsgefühl |
| - Schmerzen / Missempfindung | - Gewebnekrose | - dauerhaftes Taubheitsgefühl |
| - Kreislaufprobleme | - Gefäßverletzungen | - Knorpelreizung |
| - Allergien | - Zahnfleischschäden/Parodontose | - Knorpeldeformation |
| - Wundheilungsstörungen | - Zahnverschiebung | - Abstoßreaktion |
| - Wildfleischbildung/Keloid/Abzessbildung | - Zahnschäden | - Thrombose |
| - Blutung/Hämatombildung | - Sprachprobleme | - Embolie |
| - Dauerhafte Narbenbildung | - Nervenverletzung | - neurologische Ausfälle |

Ich erkläre mein Einverständnis zu einem Piercing

Das Anbringen eines Piercings stellt laut §223, Abs. 1 StGB eine Körperverletzung dar. Deshalb bedarf es einer Einwilligungserklärung, womit durch die Unterschrift der zu piercenden Person die Rechtsgrundlage geschaffen wird. Die zu piercende Person erklärt sich damit einverstanden, dass der/die Piercer/in bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an ihrem Körper vornimmt:

Ich bestätige hiermit, dass ich volljährig bin, bzw. ein gesetzlicher Erziehungsberechtigter anwesend ist und von der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde. Diese Aufklärung bezog sich auf die beim Piercen verbundenen Risiken und möglichen Komplikationen, über die Art und Weise der Durchführung der Anbringung des Schmucks und des Piercingvorganges, über die richtige Nachsorge und über die Tatsache, dass dies mit der Verursachung von Schmerzen verbunden sein kann. Alle meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet.

Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit meine Entscheidung zu fällen. Eine Pflegeanleitung wurde mir gegeben. Ich stehe nicht unter den Einfluss von Drogen, Alkohol und Medikamenten und bin in vollen Besitz meiner geistigen und körperlichen Kräfte. Sollten Komplikationen in Folge eines Piercings ärztlich behandelt werden müssen, so kann es sein, dass die Krankenversicherung mich an den Kosten beteiligt. Durch meine Einwilligungserklärung stimme ich dem Piercing ausdrücklich zu

Datum

Unterschrift Kundin/Kunde

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Angaben zur Person

Bitte beantworte die folgenden Fragen wahrheitsgemäß. Falschangaben können zu gesundheitlichen Risiken führen.

Gesundheitliche und persönliche Einschränkungen, chronische Erkrankungen oder starker Medikamentenkonsum können zur Ablehnung des Piercings führen

Bist Du schon gepierct Ja Nein Hast Du Kreislaufprobleme? Ja Nein

Leidest Du an zu hohem/zu niedrigem Blutdruck? Ja Nein

Wenn JA, welche Piercings hast Du bereits?

Nimmst Du blutverdünnende Mittel? Ja Nein
(z.B. Aspirin, ASS, Heparin, Plavix, Xarelto etc.)

Traten dabei Probleme auf? Ja Nein

Wenn JA, welches, wieviel und wann zuletzt?

Wenn JA, welche Probleme?

Nimmst Du regelmäßig Medikamente Ja Nein

Hast Du gestern Alkohol zu dir genommen? Ja Nein

Wenn JA, welche?

Wirst Du in der nächsten Zeit operiert Ja Nein

Wenn JA, wieviel?

Bist Du Epileptiker oder hast epileptische Anfälle Ja Nein

Hast Du eine erhöhte Blutungsneigung? Ja Nein

Hast Du eine Hepatitis C, HIV, TbV Infektion? Ja Nein

Bist Du Bluter? Ja Nein

Bist Du Diabetiker/in? Ja Nein

Wenn JA, welche?

Hast Du Hauterkrankungen Ja Nein

Leidest Du unter STD's (Geschlechtskrankheiten)? Ja Nein

Sind bei Dir Allergien/Überempfindlichkeiten bekannt? Ja Nein

Wenn JA, welche?

Könntest Du Schwanger sein oder planst dies zeitnah? Ja Nein

Wenn JA, welche?

Liegt ein Allergiepass vor? Ja Nein

Hast Du einen Säugling und stillst? Ja Nein

Hast Du Narbengewebe, das nicht glatt verheilt ist? Ja Nein

Hast Du in nächster Zeit einen Urlaub geplant? Ja Nein

Hast Du bereits Erfahrungen mit Wildfleischbildung gemacht? Ja Nein

Minderjährig?

Bei Minderjährigen muss diese Einwilligungserklärung von einer erziehungsberechtigten Person unterzeichnet und somit bestätigt werden.

Mit der Unterschrift wird die aufgeführte Behandlung erlaubt und die Richtigkeit der in dieser Erklärung gemachten Daten und Angaben bestätigt.

Angaben zur Erziehungsberechtigten Person:

Vorname / Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Datenschutzrechtliche Erklärung:

Es werden mit dieser Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erhoben, damit entschieden werden kann, ob die Durchführung des Vertrags ohne Gefahr für die Gesundheit und ohne Beeinträchtigung des Ergebnisses möglich ist. Daher kann ohne diese Datenerhebung die Dienstleistung von uns nicht durchgeführt werden. Bei diesen Daten handelt es sich um besondere Daten im Sinne des Art. 9 EU-DSGVO. Deren Erhebung wird hiermit ausdrücklich eingewilligt. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und sie werden für die Dauer von 10 Jahren bei uns aufbewahrt. Hiernach wird die Einwilligungserklärung vernichtet.



Wichtige Informationen für Personen unter 18 Jahren!

Piercings werden in meinem Studio ab 14 Jahren gestochen.
Unter 18 Jahren muss eine schriftliche
Einverständniserklärung vorliegen.

Das Piercing muss in der Einverständniserklärung
ausdrücklich genannt werden.

Wenn Ihr zum piercen kommt, benötigen wir einen gültigen
Lichtbildausweis des unterschreibenden
Erziehungsberechtigten und den eigenen im Original.

Fotos auf dem Handy sind keine Originale.

Solltet Ihr unterschiedliche Nachnamen haben, muss auch
noch entweder die Geburtsurkunde oder eine sonstige
aktuelle Bescheinigung über das Sorgerecht vorliegen. Sollte
die/der Erziehungsberechtigte, der die Erlaubnis zum Piercing
erteilt, einen anderen Wohnsitz haben, muss vom anderen
Erziehungsberechtigten auch eine Einverständniserklärung
inklusive Ausweiskopien vorliegen.

Unter 16 Jahren ist zusätzlich die Anwesenheit der
erziehungsberechtigten Person Pflicht.