



## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG PIERCING

### Personalien

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

### Informationen zur Behandlung

Art & Körperstelle des Piercings

Datum der Behandlung

### Einverständniserklärung bei Minderjährigen

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 5 Jahren bei uns aufbewahrt. Hiernach wird die Einwilligungserklärung vernichtet. Dies gilt auch für sämtlichen Schriftverkehr, insbesondere über E-Mail und sozialen Medien wie WhatsApp, Instagram oder Facebook, der im Zusammenhang mit der Behandlung und Nachsorge steht.

### 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                        | - Gewebenekrose                  | - 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          |

Bitte Wenden!

**Zur Vermeidung von möglichen Komplikationen gehört immer die rechtzeitige und richtige Nachsorge. Bei Problemen bitte unverzüglich vorbeikommen oder sollte dies nicht möglich sein sofort per WhatsApp, Instagram, Facebook oder E-Mail melden.**

**Bei Minderjährigen: OHNE AUSWEIS KEIN PIERCING!**

## Einwilligungserklärung 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 freiwillig damit einverstanden, dass der/die Piercer/in bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an ihrem Körper vornimmt:

Ich bestätige hiermit von der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde<sup>\*1</sup>. 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 Piercingsvorgangs, 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 stehe nicht unter den Einfluss von Drogen, Alkohol und Medikamenten und bin in vollen Besitz meiner geistigen und körperlichen Kräfte. Nach meinem Wissen leide ich nicht an Bluterkrankungen oder Infektionen (z.B. HIV, Hepatitis, oder anderen Virusinfektionen). Des Weiteren leide ich nicht an Wundheilungsstörungen und nehme keine blutverdünnenden Medikamente. Allergien oder chronische Erkrankungen, die den Wundheilungsprozess beim Piercing erheblich beeinträchtigen könnten, sind mir nicht bekannt. Sollte ich eine Allergie haben, habe ich sie unten unter Bemerkungen vermerkt (z.B. Heuschnupfen).  
Bei Frauen: Ich befinde mich nicht in einer Schwangerschaft oder in der Stillzeit.

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 freiwillig und ausdrücklich zu

**Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit meine Entscheidung zu fällen. Eine Pflegeanleitung wurde mir in schriftlicher Form (Dos & Don'ts) ausgehändigt und ich habe Sie gelesen, verstanden mitgenommen oder digital vorliegen und bestätige es. Bei Verlust oder Vergessen der Dos & Don'ts- Liste bin ich informiert worden, dass Jana Piercing mir diese auf Wunsch als digitale Kopie zusendet oder ich sie im Studio abholen kann. (bitte ankreuzen).** ☐

Bemerkungen:

---

Datum Unterschrift Kundin/Kunde

---

<sup>\*1</sup> Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen (bei unter 16-jährigen ist die persönliche Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

**Bei Minderjährigen: OHNE AUSWEIS KEIN PIERCING!**



### Do's

- 2-3 mal täglich für ca. 2-3 Monate je nach Verheilung des Piercings mit **Wasserstoffperoxid 3%** reinigen (ist in jeder Apotheke erhältlich, wenn Ihr nicht zum Nachfüllen ins Studio kommen könnt!) Das Piercing bitte in Ruhe lassen
- Zur Pflege kann Kamille (bitte nicht die Teebeutel auflegen) / Kamillosan oder Kochsalzlösung zusätzlich verwendet werden
- Vorsichtig im Bereich des Piercings sein
- Bei Problemen oder Veränderungen am/um den Stichkanal bitte sofort melden!
- Bei Ohrpiercings möglichst „Donut-Kissen“ oder Nackenrolle zum Schlafen nutzen und das Ohr nicht belasten
- Bei Mundbereichs-/Zungenpiercings bitte regelmäßig zum Kürzen kommen!
- *Bei Mundbereichs-/Zungenpiercings bitte regelmäßig mit antibakterieller Mundspülung spülen*

### Don't s

- Auf den Piercings bitte NICHT schlafen
- An den Piercings nicht rumdrehen, rumdrücken, hängenbleiben (je öfter ihr das macht, desto länger die Verheilung!)
- Das Piercing nicht hin und her schieben
- Die Stelle des Piercings – besonders Ohr und Nase – nicht knicken, um zu schauen, wie es aussieht!
- Beim Bauchnabelpiercing bitte die Haut nicht hochziehen, um nachzuschauen!
- Bei Bauchnabelpiercings bitte High-Waist-Hosen vermeiden!
- Helme (Saisonbedingt Motorradhelme/Skihelme) werden bei unverheilten Ohrpiercings sicher Probleme verursachen – Bitte darauf unbedingt achten
- 4-6 Wochen nicht ins Schwimmbad / See / Fluss / Sauna / Solarium  
Ausnahme: Bauchnabelpiercings und Brustwarzenpiercings, da diese mit einem wasserdichten Pflaster abgeklebt werden können!

### **UND GANZ WICHTIG:**

Ein Piercing, je nachdem welches, braucht zwischen 6 Wochen und 9 Monate zum Abheilen! Wenn Ihr der Meinung seid, dass Euer Piercing entzündet ist, komisch aussieht, oder etwas damit nicht stimmt bitte nicht Dr. Google nutzen, sondern meldet Euch per WhatsApp (0421-586022) Instagram, E-Mail oder kommt während der Öffnungszeiten im Studio vorbei!

**DUSCHEN IST AUSDRÜCKLICH ERLAUBT!**



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG PIERCING

# Wichtige Informationen für Personen unter 18 Jahren!

Piercings werden in meinem Studio ab 14 Jahren gestochen.

Unter 18 Jahren muss die schriftliche Einwilligungserklärung vorliegen.

Das Piercing muss in der Einwilligungserklärung ausdrücklich genannt werden.

Wenn Ihr zum Piercen kommt, benötige ich zum Abgleich der Daten, einen gültigen Lichtbildausweis des unterschreibenden Erziehungsberechtigten (Original oder Kopie) und den Lichtbildausweis der minderjährigen Person im Original.

***Fotos auf dem Handy sind keine Kopien oder 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 einer erziehungsberechtigten Person in meinem Studio Pflicht.

**Bei Minderjährigen: OHNE AUSWEIS KEIN PIERCING!**