

**Bitte sorgfältig durchlesen, eventuelle Fragen gleich stellen und sauber ausfüllen!**



## Einverständnis- Erklärung

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Tel.- Nummer : \_\_\_\_\_  
Personalausweis- Nr. : \_\_\_\_\_

(Befindet sich auf der Vorderseite oben rechts)

**Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden von Extreme Tattoo, Vor dem Johannistor 25, 06449 Aschersleben, mich...**

...piercen, Stelle : \_\_\_\_\_ , zu lassen!  
...tätowieren, Stelle : \_\_\_\_\_ , Motiv: \_\_\_\_\_ , zu lassen!

Ich bin über 18 Jahre alt und habe auch die nachfolgende Erklärung sorgfältig gelesen! Der Piercer/ Tätowierer von extreme tattoo garantiert Sterilität, sowie Stoffe und Materialien deren Inhaltsstoffe analog der EG- Kosmetikverordnung sind. Allergikern wird empfohlen einen Arzt auf Unbedenklichkeit der Farbstoffe bzw. der Materialien zu befragen, da extreme tattoo hierfür keine Haftung übernimmt. Die Inhaltsstoffe können vom Studio angefordert werden. Weiterhin von der Haftung ausgeschlossen sind eventuelle Entzündungen und Folgeerscheinungen, kosmetische Unkorrektheiten, Allergie und deren Folgeerscheinungen. Um bei Piercings eventuelle Entzündungen entgegenzuwirken verwendet extreme tattoo ausschließlich Einwegkanülen. Für den Ersteinsatz kommt grundsätzlich nur Titan, PTFE (thermoplastischer Kunststoff mit einer exzellenten Biokompatibilität, der auch beim Röntgen und in der Schwangerschaft zu empfehlen ist) oder 750er Gold (18 Karat) zum Einsatz. Über die möglichen gesundheitlichen Folgen und Risiken des von mir gewollten Piercings/ Tattoos wurde ich aufgeklärt. Ich habe keine weiteren Fragen dazu. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das ich über 18 Jahre alt bin und nicht unter Einwirkung von Alkohol oder sonstigen Drogen stehe. Außerdem gebe ich mit der folgenden Unterschrift meine Einwilligung, dass extreme tattoo dieses von mir aus freien Stücken gewollte Piercing/ Tattoo an mir durchführt. Von jeglichen strafrechtlichen Ansprüchen und Schadenersatzanforderungen nehme ich Abstand und gleichzeitig stelle ich die Firma extreme tattoo von entsprechenden Ansprüchen Dritter frei.

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

## Einwilligung der Erziehungsberechtigten bei Personen unter 18 Jahren

**Hiermit berechtige Ich Extreme Tattoo mein(e) Tochter/ Sohn zu piercen/ tätowieren.**

Name der Tochter/ des Sohnes : \_\_\_\_\_  
Tätowierende Stelle : \_\_\_\_\_  
piercende Stelle : \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigter

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Tel.- Nummer : \_\_\_\_\_  
Personalausweis- Nr. : \_\_\_\_\_

(Befindet sich auf der Vorderseite oben rechts)

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

**Die Kopie des Personalausweises liegt bei!**