

Body - Artist

Luitpoldstraße 31
96052 Bamberg
0951 – 29 73 209

Einverständniserklärung:

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Tel.Nr. _____

Hiermit erkläre ich durch meine Unterschrift, dass ich von einem Mitarbeiter des o. g. Studios unter Einhaltung der üblichen Regeln, sowie der Hygieneverordnung vom 11.08.1987 aus freiem Willen folgenden Körperschmuck angebracht haben will.

Bitte ankreuzen:

Was?	<input type="checkbox"/> <u>Piercing</u>	oder	<input type="checkbox"/> <u>Tattoo</u>	oder	<input type="checkbox"/> <u>Micro Dermal Anchor</u>
Wo?	<input type="checkbox"/> am Bauchnabel		<input type="checkbox"/> an der Augenbraue		<input type="checkbox"/> am Ohr
	<input type="checkbox"/> an der Nase		<input type="checkbox"/> an der Zunge		<input type="checkbox"/> an der Lippe
	<input type="checkbox"/> an der Brust		<input type="checkbox"/> im Intimbereich		<input type="checkbox"/> _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meine Einwilligung zur Speicherung meiner Daten im Rahmen einer Kundendatei. Weitergabe der Kundendaten an Dritte findet nicht statt, sofern dem keine gesetzlichen Vorschriften entgegenstehen. Soweit gesetzliche Vorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden meine Daten nach 3 Jahren nach dem letzten Kundenkontakt von uns gelöscht.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich gesund bin, nicht unter Alkohol-, Drogen- oder Medikamenteneinfluss stehe. Ich bin darüber informiert worden, dass es trotz sorgfältiger Durchführung zu Infektionen oder allergischen Reaktionen kommen kann. Darüber hinaus können Hautirritationen, -einspränkungen sowie Farbverläufe auftreten. Des Weiteren können innere und äußere Blutungen, sowie Vernarbungen auftreten. In diesem Fall suche ich unverzüglich einen Arzt auf. Hiermit erkläre ich, dass ich im Falle des Auftretens irgendwelcher Veränderungen die Firma Body-Artist, sowie die ausführenden Piercer oder Tätowierer, von jeglicher Haftung entbinde!

Die Pflegehinweise wurden mir ausgehändigt, erklärt und verstanden und werden von mir beachtet. Sollte es dennoch zu irgendwelchen Komplikationen kommen, entlaste ich das o. g. Studio und dessen Lieferanten von allen rechtlichen Ansprüchen. Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Tattoo oder Piercing gemachte Fotos vom Studio ausgestellt werden dürfen.

Bamberg, den _____ .2021 _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Uhrzeit bei betreten: _____ Uhrzeit bei verlassen: _____