

Einverständniserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Email: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mir freiwillig, mit geeigneten Instrumenten eine Tätowierung machen lassen möchte.

Nach meinem Wissen leide ich nicht an Bluterkrankungen oder Infektionen wie HIV, Hepatitis, etc. Ich leide nicht an Wundheilungsstörungen oder ähnlichen Symptomen und nehme keine Blutverdünnenden Medikamente. Es liegen keine chronischen Erkrankungen oder Allergien vor, deren Verlauf durch eine Tätowierung beeinträchtigt werden könnte. Ich befinde mich nicht in einer Schwangerschaft oder Stillzeit. In den letzten 24 Stunden habe ich weder Alkohol noch Drogen konsumiert.

Trotz Einhaltung größtmöglicher Hygiene, Sorgfalt, erprobten Techniken und Arbeitsmaterialien, kann es während oder nach dem Tätowieren zu Nebenwirkungen und/oder Komplikationen kommen, wie z.B. Kreislaufprobleme, Schüttelfrost, leichtes Nachbluten der Tätowierung, anschwellen der Haut, Rötungen, leichte Narbenbildung oder ungewollte Farbverläufe aufgrund des ungünstigen Bindegewebe des Kunden.

Die Beschaffenheit einer Tätowierung hängt nicht zuletzt von der Hautbeschaffenheit des Kunden ab. Es kann somit zwischen der Vorlage und der fertigen Tätowierung zu leichten Abweichungen in Bezug auf Form und Farbe kommen.

Die Tätowierung stellt einen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit dar und ist somit Körperverletzung. Durch mein, ohne Einschränkung, erteiltes Einverständnis, entfällt die Rechtswidrigkeit.

Weiterhin entbinde ich hiermit den Tätowierer von der Verantwortung für eventuell auftretende Folgen der Tätowierung.

Ich habe die Einverständniserklärung gelesen, verstanden, anerkannt und wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Datum: _____ Unterschrift: _____