

# Einverständniserklärung

Hiermit beauftrage ich die Firma **MEISTER Langnau AG**

bei mir ein .....-Piercing unter Befolgung der üblichen Vorsichtsmaßnahmen und unter Verwendung von nur hochwertigem Material anzubringen.

Ich bin mir bewusst, dass das Piercen ein Eingriff ist, der auch danach Pflege und Nachbehandlung mit Antisepticum bedarf.

Eine Infektion ist jedoch nie auszuschliessen, und bedarf deshalb der ständigen Selbstkontrolle.

Sollten trotzdem irgendwelche Komplikationen bei der Heilung auftreten, werde ich mich umgehend bei Frau Daniela Radovanovic orientieren lassen, sollte ich einen Arzt konsultieren, werde ich dies auf eigene Rechnung machen.

Für einen derartigen Fall entlaste ich obige Firma und Ihre Vorlieferanten von allen rechtlichen Ansprüchen.

Wichtige Informationen über Pflege und Komplikation habe ich erhalten.

## Fragebogen

Alle Angaben zur Person so wie zum Gesundheitszustand werden absolut vertraulich behandelt.

Zur Vorbeugung allfälliger Risiken für Sie als Kunde und für Frau Daniela Radovanovic (Piercerin) bitten wir Sie um folgende Informationen:

	JA	Nein
Leiden Sie an Herz-/Kreislauf-Problemen	o	o
Haben Sie auffällige Muttermale oder andere Hautdeformationen	o	o
Leiden Sie an chronischen Hautkrankheiten	o	o
Leiden Sie an Infektionskrankheiten, die durch das Blut übertragen werden (Hepatitis, AIDS)	o	o
Sind Sie Schwanger oder Stillen Sie	o	o
Sind ihnen irgenwelche Allergien bekannt	o	o
Wenn Ja welche		
Ich erlaube der Firma Meister Photos meines Piercings auf ihrer Homepage zu veröffentlichen	o	o

Bemerkungen .....

Sollten Informationen vorenthalten werden, die zur gesundheitlichen oder gar lebensbedrohlichen Gefährdung des Kunden oder des Personals führen, können rechtliche Schritte eingeleitet werden.

Hiermit bestätige ich, dass ich volljährig bin, oder die untenstehende Unterschrift von einem erziehungsberechtigten Elternteil ist. Ferner wurde ich darauf aufmerksam gemacht, dass die Firma Meister Langnau AG oder die Piercerin, für allenfalls falsche Angaben jegliche Haftung ablehnt.

Name und Vorname .....	Steri:
Adresse .....	Werkzeug .....
Wohnort .....	
Geburtsdatum .....	Schmuck .....

Vorgezeigter Ausweis: -----

Unterschrift ..... Datum:.....  
( zwingend notwendig bei Minderjährigen die Eltern )