

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich bin minderjährig und erbringe hiermit die Erlaubnis meiner Eltern zum stechen einer dauerhaften Tätowierung.

Ich stehe nicht unter dem Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten. Mir ist bewusst, dass an mir eine Körperverletzung vorgenommen wird, mit der ich einverstanden bin.

**Ich akzeptiere folgende Geschäftsbedingungen:**

Bis zur vollständigen Abheilung halte ich mich an die vorgeschriebenen Pflegehinweise.

Ich habe den Tätowierer auf Narben an der betreffenden Körperstelle, oder körperliche Einschränkungen, die das Einbringen einer Tätowierung in die Haut erschweren oder verhindern aufmerksam gemacht.

Um ein erfolgreiches Abheilen zu gewährleisten suche ich bei jeder Art von Problemen mit meiner Tätowierung, wie z.B. Entzündungen, Schmerzen etc. sofort den Tätowierer auf.

Mir ist bewusst, dass ich nach bestem Wissen und Gewissen, so wie nach bestmöglichen medizinischen Kenntnissen tätowiert werde.

Für eventuell auftretende, sofortige Schäden, oder spätere Folgeschäden an meiner Gesundheit oder meinem körperlichen Wohlbefinden ist eine Haftung des Tätowierers ausgeschlossen.

Gelesen & genehmigt \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten