



The Underground Factory®

Piercing Studio

Arkade-Passage
Herforder Straße 10 • 33602 Bielefeld



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Vom Studio The Underground Factory auszufüllen

Körperbereich: _____

Schmuck: _____ Preis: _____

Kundendaten vom Kunden auszufüllen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Bitte folgende Fragen sorgfältig durchlesen und beantworten

Sind mir irgendwelche Stoffe bekannt (z. B. Wirkstoffe, Materialien, Werkstoffe, Medikamente etc.), bei deren Kontakt ich zu **allergischen Reaktionen** neige ?

Ja Nein Wenn ja, welche?: _____

Ich habe **blutverdünnende Medikamente** zu mir genommen, z.B.: ASS, Diclofenac, Ibuprofen, Nipoxen o.ä.

Ja Nein Wenn ja, welche?: _____

Liegt oder liegen bei mir einer oder mehrere der nachfolgend genannten Punkte vor:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - Infektionskrankheiten (insbesondere HIV/Aids, Hepatitis B) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Neigung zur Epilepsie | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Herz-Kreislaufkrankungen oder -Schwächen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Neigung zu Blutungen durch Antikoagulantien / z.B. gerinnungshemmende Medikamente wie Marcumar o.ä. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Ich bin schwanger | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| - Ich bin in der Stillzeit | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |



Seite 2 von 2 / Einverständniserklärung / Piercing

Hiermit beauftrage ich das Piercing-Studio The Underground Factory meine oben genauer angeführte(n) Körperstelle(n) zu piercen.

Der Eingriff erfolgt unter Verwendung ausschließlich dafür geeigneter sowie hochwertiger und steriler Materialien und nach bestem Wissen durch eine erfahrene Piercerin.

Zur Dienstleistung des Studios The Underground Factory gehören eine umfassende Aufklärung über etwaige Gefahren und Risiken sowie ausführliche Hinweise und Hilfestellung für die Nachsorge. **Die Belehrung erfolgt am Termin und wird von mir in Anspruch genommen.**

Ich versichere, am Tage des Eingriffes keinerlei Drogen zu mir genommen zu haben und nicht unter Alkoholeinfluss zu stehen.

Das Piercing-Studio The Underground Factory weist darauf hin, dass ein Piercing einen Eingriff in die Unversehrtheit des Körpers darstellt. Sollten irgendwelche Komplikationen bei der Heilung auftreten, werde ich mich gegebenen Falles sofort bei der Firma The Underground Factory melden oder einen Arzt konsultieren.

Ich entlaste das Piercing-Studio The Underground Factory von allen rechtlichen Forderungen, die mittelbar oder unmittelbar in Zusammenhang mit dem Piercing und den verwendeten Materialien gebracht werden können.

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dem Piercing-Studio The Underground Factory die zur Durchführung und Nachsorge der Piercing-Dienstleistung notwendigen Angaben schriftlich im Rahmen der Einverständniserklärung zu geben.

Mir ist bekannt, dass diese Angaben ausschließlich zur Durchführung und Nachsorge der Piercing-Dienstleistung verwendet und aufbewahrt werden.“

Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift*: _____

*(Bei „Nichtvolljährigen“ die Unterschrift der erziehungsberechtigten Person)

Personen unter 18 Jahren können aus juristischen Gründen **nur mit schriftlicher Einverständniserklärung und in Anwesenheit einer erziehungsberechtigten Person** gepierct werden. **In diesem Fall muss die Einverständniserklärung für Minderjährige ebenfalls ausgefüllt werden.**

The Underground Factory
Inhaber: Sönke Müller-Bargloy
Arkade-Passage • Herforder Straße 10 • 33602 Bielefeld
Fon: 0521 - 521 47 39 • info@undergroundfactory.de

Öffnungszeiten: Mo.- Fr.: 11.00 - 19.00 Uhr / Sa.: 11.00 - 17.00 Uhr

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG