

Einverständniserklärung - Tätowierung

Name _____ Geburtsdatum _____

Strasse _____ Ort _____

Ausweis Nr. _____

Erkläre im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und frei betreffend jeglicher Beeinflussung durch berauschende Mittel, sowie frei von jeglichem Zwang, Irrtum oder persönlichem Nichtwollen dem LEGUAN Tattoostudio den persönlichen Auftrag zur Anbringung einer Tätowierung erteilt zu haben,

Körperstelle _____ Motiv _____

Ich bestätige ausdrücklich, auf jegliche medizinische Risiken wie Reizungen und Entzündungen der Haut im Umfeld des Tattoos, ev. Unverträglichkeiten durch Metalle, Schädigung der Nerven, Abszess- und Fistelbildung aufgeklärt worden zu sein. Ebenso wurde ich über die Möglichkeit der Bildung von Narben oder Gewebsveränderungen nach, oder im Rahmen des Heilungsprozesses der Tätowierung informiert. Insofern erkläre ich alle Risiken betreffend meiner Unversehrtheit in Bezug auf die Tätowierung selbst zu tragen und weder gegenüber dem Tätowierenden, noch dem Leguan Tattoostudio irgendwelche Schadensansprüche zu stellen, die aus einem Risikobereich der Tätowierung entstehen können.

Das Tätowieren darf nur vorgenommen werden, wenn kein Hinweis auf eine entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Ich erkläre hiermit keine möglichen Kontraindikationen, wie etwa Hämophilie, Diabetes, Hepatitiden, HIV, Hautkrankheiten, Ekzeme, Allergien, angeborene Immundefizienzerkrankungen, andere Ursachen einer Immunsuppression, Autoimmunerkrankungen, Blutverdünnungstherapie, Geschlechtskrankheiten oder fieberhafte Infekte zu haben.

Ebenso wurde ich während der Beratung über die entsprechenden Richtlinien der Nachbehandlung bzw. Pflege der Tätowierung aufgeklärt und habe eine Kopie der Einverständniserklärung erhalten. Ich wurde definitiv darauf hingewiesen, zumindest für den Zeitraum von drei Wochen weder Schwimmbäder, noch Solarien, Süßwasserbäder oder Saunas, sowie Einrichtungen mit einem potentiell hohen Keimniveau zu benutzen. Ich habe eine schriftliche Pflege- und Handhabungsanleitung erhalten. Ich erkläre, dass von Schäden, die aus der Nichteinhaltung von Pflege und Hygierichtlinien resultieren keinerlei Haftungs- bzw. Schadensansprüche abgeleitet werden können.

Des weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass es sich bei einer Tätowierung um einen Irreversiblen Vorgang handelt, da der eintätowierte Farbstoff für immer in der Haut verbleibt und dass bei einer MR Untersuchung eine Reaktion entstehen kann. (1,5 % Risiko)

Datum _____ Unterschrift _____

Erziehungsberechtigter _____

Erfüllungsort für beide Teile ist der Standort des Betriebes, Neunkirchnerstrasse 44b, 2700 Wiener Neustadt . Die ausschließliche Zuständigkeit des Gerichtsstandortes Wiener Neustadt wird für sämtliche Rechtsstreitigkeiten aus diesem Vertrag vereinbart.

(Nur vom Tätowierer auszufüllen)

Anmerkung:

Sterilgutnummer: _____ Tätowierer _____