

Einverständniserklärung für Piercing

Name : _____ Vorname : _____
Geb. Datum : _____ Straße : _____
Wohnort : _____ Telefon : _____

Ausweis Nr: _____ (nur bei Minderjährigen)

Bitte lesen Sie meine Geschäftsbedingungen sorgfältig durch und beachten Sie bitte, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht werden müssen!

1. G.Lipski bedient nur Kunden, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, oder bei Piercings ab dem 16. Lebensjahr eine Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten, sowie dessen Personalausweis mitbringen. In manchen Fällen bestehen wir darauf, dass eine erziehungsberechtigte Person (z.B. bei Jugendlichen unter dem 16. Lebensjahr) bei dem Termin erscheint.
2. G.Lipski arbeitet nicht mit Kunden, die unter Alkohol, Drogen oder Medikamenteneinfluss stehen. Angaben hierüber hat der Kunde zu machen.
3. Wir bedienen keine Kunden, die nicht zu ihrer eigenen Sicherheit Angaben über Erkrankungen machen, z.B. HIV /AIDS, Hepatitis, Bluter, Epilepsie, Herz / Kreislauf-erkrankungen oder- schwächen, Diabetes oder die zu Blutungen neigen auf Grund Antikoagulantien / gerinnungshemmende Medikamente (z.B. Marcumar).
4. G.Lipski übernimmt keine Haftung für Schäden, die während des Piercens und danach am Körper des Kunden entstehen können, z.B. Allergien, Entzündungen, Erkrankungen jeglicher Art. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten, so entlastet der Kunde G.Lipski mit seiner Unterschrift jeglicher Ansprüche (Schadenersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder der gleichen).
5. Ich bestätige hiermit, die „Nachsorge des Piercing“ erhalten zu haben.
6.
 - a) sind Sie Diabetiker /in?
 - b) nehmen Sie Blutverdünnende Mittel ?
 - c) nehmen Sie andere Medikamente ?
 - d) leiden Sie an Allergien ?

(Sollte mindestens eine Frage mit Ja beantwortet sein, machen Sie bitte auf der Rückseite dieser Geschäftsbedingung handschriftlich Angaben darüber !)

Meine Unterschrift bestätigt, dass ich die Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und aus freier Entscheidung akzeptiert habe. Weiterhin entbinde ich G.Lipski als Piercer mit meiner Unterschrift jeglicher Verantwortung und entlaste ihn / sie von allen rechtlichen Ansprüchen.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____