

Einwilligung zu einem Piercing (Vertrag) bei Minderjährigen

Hiermit willige ich, ein, meinem Sohn/Tochter

..... einen Piercing im Bereich der/ s

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Augenbraue | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | Bridge |
| <input type="checkbox"/> Cheek | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Labret | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Lippenband | | | |
| <input type="checkbox"/> Lippenrand | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Madonna | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Nase | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Ohr | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Septum | | | |
| <input type="checkbox"/> Zunge | | | |
| <input type="checkbox"/> Brustwarze | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Bauchnabel | | | |
| <input type="checkbox"/> Klitorisvorhaut | | | |
| <input type="checkbox"/> Schamlippe | <input type="checkbox"/> innen | <input type="checkbox"/> außen | <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links |
| <input type="checkbox"/> Prinz Albert | | | |
| <input type="checkbox"/> Hafada | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | |
| <input type="checkbox"/> Frenum | | | |
| <input type="checkbox"/> Skin Diver | | | |
| <input type="checkbox"/> Dermal Anchor | sonstiger Piercing <input type="checkbox"/> | | |

einsetzen zu lassen.

Mir ist bewusst, dass das Piercen schmerzhaft sein kann und zudem eine Verletzung der Haut und des darunter liegenden Gewebes darstellt. Zudem stellt das Piercen immer ein **eigenes Risiko** dar, so können Haftungsansprüche bei Begleiterscheinungen im Bereich der Nervenbahnen und des Gewebes **nicht** an pearl tattoo& piercing© geltend gemacht werden.

Häufig auftretende Begleiterscheinungen:

Vorübergehendes Anschwellen des gepiersten Gewebes. Dies passiert, wenn man in dem Gewebe ein kleines Blutgefäß mit der Kanüle getroffen hat. Das dadurch entstandene Hämatom schwillt in der Regel nach einigen Tagen ab und das Piercing kann den normalen Heilungsprozess weiter durchlaufen.

Selten auftretende Begleiterscheinungen

Der Stichkanal des Piercings entzündet sich. Dies kommt aber meistens bei Nichteinhaltung bei der täglich mehrfachen Reinigung des Piercings vor. Wenn dies passiert ist eine Behandlung mit Tyrosur empfehlenswert, es kann aber nicht ausgeschlossen werden, dass das Piercing entfernt werden muss.

Der Kunde reagiert allergisch auf den Piercingschmuck. Auch hier kann es zu einer Entzündung des Stichkanals kommen, und das Piercing muss eventuell entfernt werden.

Sehr selten auftretende Begleiterscheinung

Im Bereich des Stichkanals kann es schlimmstenfalls zu einem Abszess kommen. Dies kann sogar bedeuten, dass der Abszess durch den Arzt operativ entfernt werden muss. Dies kann unter Umständen einen langen und schmerzhaften Behandlungsweg mit sich ziehen.

Auch ist mir bewusst, dass bei Begleiterscheinungen jeglicher Art die Krankenkassen nicht zwingend die Behandlungskosten übernehmen müssen. Zudem kann es bei Nachbehandlungen bei pearl tattoo & piercing zu weiteren Mehrkosten kommen. Auch bei einer Entfernung eines Piercings, Dermal Ancors oder Skin Divers durch eine Begleiterscheinung ist mit keiner Kulanz seitens pearl tattoo& piercing zu rechnen.

Rechtliche Ansprüche an den Piercer von pearl tattoo & piercing sind nur dann zu stellen, wenn der Piercer fahrlässig gehandelt hat und dies durch einen unabhängigen Sachverständigen festgestellt wurde.

Ich versichere, dass ich keinen Alkohol, keine blutverdünnenden Medikamente und keine Betäubungsmittel zu mir genommen habe.

Ich habe die Piercing- Pflegehinweise gelesen, **verstanden und einbehalten**. Wenn ich die Pflegehinweise nicht genauestens beachte, kann es zu

Komplikationen im Heilungsprozess kommen. Bei Missachtung erlischt der gesamte Haftungsanspruch gegenüber pearl tattoo & piercing .

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Vertrag vollständig gelesen und verstanden habe.

Geburtsdatum Erziehungsber.

Geburtsdatum Minderjähr.

Telefonnummer.

Personalausweis Nummer.

Weinheim,den

Unterschrift Erziehungsber.

Unterschrift Minderjähr.