

# **PAINLESS Bodypiercing**

## **Einverständniserklärung**

Hiermit beauftrage ich PAINLESS Bodypiercing mit an folgender Stelle ein Piercing zu setzen:

---

Der Eingriff erfolgt unter Verwendung ausschließlich dafür geeigneter, sowie hochwertiger und steriler Materialien und nach bestem Wissen durch einen erfahrenen Piercer.

Ich werde vor dem Eingriff über die Risiken und die richtige Pflege des Piercings an der gewünschten Körperstelle informiert, und werde diese Anweisungen genau beachten.

Außerdem befreie ich hiermit PAINLESS Bodypiercing und seine Mitarbeiter mit meiner Unterschrift von allen rechtlichen Forderungen, die mittelbar und unmittelbar im Zusammenhang mit dem Piercing gebracht werden können, und die ich oder meine Angehörigen jetzt oder in Zukunft stellen könnten.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Einwilligung des Erziehungsberechtigten)

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich volljährig bin oder eine schriftliche Einverständniserklärung beigelegt habe.