

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

TATTOO – KUNDENAUFKLÄRUNG & BEARTUNG

Untere Walbrunnstr. 8 | 79539 Lörrach | +49 (0) 7621 163 12 00
info@moskitopiercing.de | www.moskitopiercing.de

Moskito
Piercing & Tattoo
Lörrach

PERSONALIEN

Vorname, Nachname

Geburtsdatum, Alter

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Aktuell ausgeübte Tätigkeit

ANGABEN ZU PERSON

Bitte beantworte die folgenden Fragen wahrheitsgemäß. Falschangaben können zu gesundheitlichen Risiken führen. Gesundheitliche und persönliche Einschränkungen, chronische Krankheiten oder starker Medikamentenkonsum können zur Ablehnung des Tattoos führen

Leidest du an Erkrankungen und/oder Allergien ?

☐ Ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du in den letzten 24 Stunden Medikamente zu Dir genommen?

☐ Ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du in den letzten 24 Stunden Alkohol zu Dir genommen?

☐ Ja ☐ nein

Hast Du in den letzten 24h Cannabis konsumiert?

☐ Ja ☐ nein

Bist du ausgeschlafen, hast ausreichend gegessen und fühlst Dich auch sonst topfit?

☐ Ja ☐ nein

Könntest Du schwanger sein oder planst eine Schwangerschaft zeitnah?

☐ Ja ☐ nein

AUFKLÄRUNG

EINE TÄTOWIERUNG IST FÜR IMMER

Es gibt derzeit kein bekanntes Verfahren, das garantiert eine Tätowierung spurlos verschwinden lässt. Gesundheitliche Risiken sind gänzlich unerforscht.

TÄTOWIERUNGEN KÖNNEN EINSCHRÄNKEN

Zwar werden Tätowierungen immer populärer, jedoch sind sie längst nicht überall gerne gesehen. Insbesondere bei der Wahl des Traumberufes gilt es das zu berücksichtigen.

VORLAGE UND ERGEBNIS

Trotz Einhaltung größtmöglicher Hygiene kann es zu Komplikationen kommen. Allergische Reaktionen und auch entzündliche Reaktionen sind möglich. Auch die Gefahr einer Infektion ist nicht auszuschließen. Zur Vermeidung gehört auch eine richtige Pflege der Wunde. Sollten Komplikationen in Folge einer Tätowierung ärztlich behandelt werden müssen, so kann es sein, dass die Krankenversicherung mich an den Kosten beteiligt.

ALLERGIEN, INFESTIONEN, ENTZÜNDUNGEN

Die Tätowierung wird immer anders aussehen als eine Zeichnung z.B. auf Papier. Je nach Hauttyp und auch Farbe kann es Abweichungen geben. Zudem wird der Tätowierer ggf. das Motiv anatomisch in Form, Größe und Farbe anpassen müssen. Eine exakte Vorschau auf das Ergebnis kann nie simuliert werden.

Eine gesundheitlich unbedenkliche Komplikation: „BlowOut“. Be-deutet, dass die Farbe in der Haut ähnlich Tinte auf dem Löschpapier „ausläuft“. Das ist grundsätzlich nie auszuschließen und hängt vom Bindegewebe ab. Dem Tätowierer ist es nicht möglich, dieses Risiko im Vorfeld auszuschließen.

MÖGLICHE KOMPLIKATIONEN NACH DEM STECHEN EINES TATTOOS

Auch bei sachgemäßer Ausführung des Tattoos besteht das Risiko folgender, unerwünschter Nebenerscheinungen:

- Schmerzen, Missempfindungen
- Kreislaufprobleme
- Allergien
- Wundheilungsstörungen
- Blutung, Hämatombildung
- Dauerhafte Narbenbildung
- Infektionen
- Gewebenekrose
- Gefäßverletzungen
- Nervenverletzungen
- Vorübergehendes Taubheitsgefühl
- Dauerhaftes Taubheitsgefühl
- Abstoßreaktionen
- Thrombose
- Embolie
- Neurologische Ausfälle
- Entzündungen (Rötungen, Schwellungen, Lymphknotenschwellung)
- Wildfleischbildung, Keloid, Bildung von Abszessen

ANGABEN ES TÄTOWIERERS (vom Tätowierer auszufüllen)

Das Tattoo kann wie erwünscht erstellt werden ☐ Ja ☐ nein

Änderungen zum Kundenwunsch nach mündlicher Absprache:

Die Personalien wurden von mir Anhand eines Ausweispapieres (Personalausweis oder Reisepass) geprüft, sie stimmen alle mit den Angaben des Kunden überein. Ich habe mir einen Eindruck von dem gesundheitlichen Zustand (inkl. Erkrankungen und Allergien) des Kunden gemacht und sehe keinen Grund die Tätowierung nicht vornehmen zu können. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind.

Name des Tätowierers

Datum

Unterschrift Tätowierer/in

BESONDERE BEMERKUNGEN (vom Tätowierer auszufüllen)

BENÖTIGTE UNTERSCHRIFTEN

Ich erkläre mein Einverständnis zu einem Tattoo

Alle meine Fragen rund um mein Wunsch-Tattoo wurden beantwortet und der Vorgang ausführlich erklärt. Die Tätowierung stellt laut §223 Abs. 1 StGB einen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit dar und somit eine Körperverletzung. Durch meine Unterschrift unter diese Einwilligungserklärung stimme ich dem Tattoo ausdrücklich zu und es entfällt die Rechtswidrigkeit der Körperverletzung. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind.

Wir werden von dem fertiggestellten Werk Lichtbildaufnahmen fertigen.

Der Kunde/die Kundin willigt hiermit ausdrücklich darin ein, dass diese Lichtbilder jenseits eines gemäß Art. 6 Absatz 1(f) EU-DSGVO zulässigen Zwecks zum Zwecke der Außendarstellung auf unserer Website, unseren Social Media Auftritten oder auf Werbebannern veröffentlicht werden. Zudem werden in dieser Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erhoben, damit wir entscheiden können, ob die Durchführung des Vertrags ohne Gefahr für Eure Gesundheit und ohne Beeinträchtigung des Ergebnisses unserer Arbeit möglich ist. Daher kann ohne diese Datenerhebung der Vertrag von uns nicht durchgeführt werden. Bei diesen Daten handelt es sich um besondere Daten im Sinne des Art. 9 EU-DSGVO. In deren Erhebung wird hiermit ausdrücklich eingewilligt. Diese Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben und sie werden für die Dauer von 10 Jahren bei uns aufbewahrt. Hiernach werden die Einwilligungserklärung und diese Zustimmungserklärung vernichtet. Diese Einwilligung kann uns gegenüber jederzeit widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO). Hiernach dürfen wir die Verarbeitung der unter der Einwilligung erhobenen und/oder verwendeten Lichtbilder nicht mehr fortsetzen. Die erhobenen Gesundheitsdaten werden - da deren Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs legitim ist - bis zum Ablauf der Aufbewahrungsfrist verwahrt.

Datum

Unterschrift Kundin/Kunde

Datum

Unterschrift Kundin/Kunde

Hast Du eine gesetzliche Vertretung und Vormund?

☐ Ja ☐ nein

Bei Minderjährigen und Volljährigen unter gesetzlicher Betreuung/Vormundschaft muss diese Einwilligungserklärung von einer erziehungsberechtigten Person oder dem Vormund unterzeichnet und somit bestätigt werden. Mit der Unterschrift wird die aufgeführte Behandlung erlaubt und die Richtigkeit der in dieser Erklärung gemachten Daten und Angaben bestätigt.

Vorname, Nachname (Erziehungsberechtigter/Vormund)

Vorname, Nachname (Erziehungsberechtigter/Vormund)

Anschrift (Erziehungsberechtigter/Vormund)

Anschrift (Erziehungsberechtigter/Vormund)

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter/Vormund)

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter/Vormund)