

<b>Name:</b>	<b>Termin:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Piercing</b>
<b>Strasse:</b>	<b>Tattoo:</b>
<b>Wohnort:</b>	<b>Anzahlung:</b> ( bei Nichteinhaltung von Terminen besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Anzahlung )
<b>Geb. Datum:</b>	<b>Gesamtpreis:</b>
<b>Tel:</b>	<b>Email:</b>

Bitte lesen Sie unsere Geschäftsbedingungen sorgfältig durch und beachten Sie bitte dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht sind.

Moskito bedient nur Kunden die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder bei Piercing ab 14 Jahren und bei Tätowierungen ab dem 16. Lebensjahr eine Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten vorlegen. In manchen Fällen besteht Moskito darauf dass der Erziehungsberechtigte zum Termin erscheint.

Moskito bearbeitet keine Kunden die unter Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen. Angaben darüber hat der Kunde zu machen.

Moskito bedient keine Kunden die nicht zu ihrer eigenen Sicherheit Angaben über Erkrankungen oder die zu Blutungen neigen.

Moskito übernimmt keine Haftung für Schäden, die während des Tätowierens oder Piercens und danach am Kunden und seinem Körper entstehen können z.B. Allergien, Entzündungen, Erkrankungen jeglicher Art. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten so entlastet der Kunde der Piercer oder Tätowierer mit seiner Unterschrift jeglicher rechtlicher Ansprüche: Schadensersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder dergleichen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, sterilen Piercingschmuck eingesetzt zu bekommen.

<b>Sind Sie Diabetiker/in ?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Nehmen Sie Blutverdünnende Medikamente ?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Nehmen Sie andere Medikamente ?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Leiden Sie an Allergien ?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Haben Sie gelegentlich Kreislaufprobleme ?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>

Sollte mindestens eine Frage mit ja angekreuzt sein, machen Sie darüber bitte auf der Rückseite dieser Geschäftsbedingung handschriftliche Angaben.

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

Datum:

Unterschrift:

### **Einverständniserklärung**

Hiermit gestatten wir/ ich \_\_\_\_\_  
Unserer Tochter/ Sohn ein/e oder mehrere Tätowierungen/ Piercing an folgenden Stellen:

\_\_\_\_\_

Der Kunde wurde über eventuelle Risiken und wichtigen Details zum Heilungsprozess aufgeklärt und informiert.

Er hat die Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und unterschrieben.

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_