



Vorname / Nachname





Einverständniserklärung

Straße / Hausr	nummer						
PLZ / Ort							
Telefonnumme	er					 	
E-Mail				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 	
Geburtsdatum							
Leidest Du an einer der folgenden Erkrankungen oder Allergien?							
12 11 14							
Krankheiten				Allergien			
Hepatitis		□ ja	□ nein	Desinfektion	□ ja		
HIV		□ ja	□ nein	Latex	□ ja		
Diabetes		□ ja	□ nein	Pflaster	□ ja	□ nein	
Epilepsie		□ ja	□ nein	Farbe	□ ja	□ nein	
Herzerkrankun	gen	□ ja	□ nein	Sonstige			
Kreislaufproble	eme	□ ja	□ nein				
Thrombose		□ ja	□ nein	Bist Du schwanger oder in der Stillzeit			
Asthma		□ ja	□ nein	□ ja	a 🗆	nein	
Hauterkrankungen		□ ja	□ nein				
Wundheilungsstörungen		□ ja	□ nein	Nimmst Du Medikamente ein?			
Bluterkrankheit		□ ja	□ nein	□ ja	a 🗆	nein	
Autoimmunerkrankungen		□ ja	□ nein	wenn ja, welche?			
Krebs		□ ja	□ nein				
Sonstige							
Ich möchte an folgender Körperstelle tätowiert werden:							
□ Oberarm	□ Unterarm	□ Oberschenkel		□ Unterschenkel	□ Brust		
□ Rücken	□ Bauch	□ Rip	penbogen	□ Flanke	□ Fuß		









Seite 1 von 2

Bitte informiere Dich auf unserer Website (http://www.feinkunst-tattoo.de/ablauf) über den genauen Ablauf.

Du findest dort alle Informationen zu den Voraussetzungen, zur Motivauswahl, zum Vorgespräch, zum Entwurf, zum Tattootermin und der richtigen Nachbehandlung.

Alle weiteren Informationen findest Du in unseren AGB, der Einwilligungserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten und in der Einwilligungserklärung für die Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen, die Bestandteil dieser Einverständniserklärung sind.

Rechtsverbindliche Erklärung und Einverständnis des Kunden

Der Vorgang des Tätowierens stellt eine Körperverletzung dar. Mit meiner Unterschrift stimme ich dem vorgesehenen Eingriff an meinem Körper ausdrücklich zu.

Ich bestätige, die Informationen dieser Einverständniserklärung und die Informationen auf unserer Website, gelesen und verstanden zu haben.

Alle von mir gemachten Angaben sind wahrheitsgemäß.

Mögliche Kontraindikationen, Risiken einer Tätowierung und die nötige Nachbehandlung sind mir bewusst.

Ich verstehe, dass es trotz steriler Materialien und hygienischer Arbeitsweise zu Infektionen und anderen Komplikationen kommen kann.

Ich stelle das Studio sowie den Tätowierer von jeglicher Haftung für Komplikationen bei der Wundheilung und daraus möglicherweise resultierende Folgen (Wundinfektionen, Vernarbungen, Beschädigung der Tätowierung etc.) oder für vorübergehende oder bleibende Schäden an der Gesundheit frei.

Der Haftungsausschluss gilt jedoch nicht bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

Ich bestätige, dass ich mit der Veröffentlichung des Fotos meiner Tätowierung zu Werbezwecken einverstanden bin. Die Bildrechte liegen bei felNKunst Tattoo.

Ich bestätige, dass ich weiß, dass die AGB, die Einwilligungserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten und die Einwilligungserklärung für die Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen Bestandteil dieses Vertrages sind und auf der Website von felNKunst Tattoo einsehbar sind. Ich habe diese gelesen, verstanden und bestätige sie hiermit.

Ort, Datum	Unterschrift