

Ausschlussklärung Piercing

Der Unterzeichnende bestätigt hiermit:

- Ich beauftrage **Kaya's Tattoo Studio** zur Anbringung eines Piercings!
Art des Piercings: _____
- Ich weiß, dass in diesem Studio unter strengen, hygienischen Voraussetzungen gearbeitet wird,
 1. Der Schmuck ist aus Titan und steril.
 2. Es wird mit sterilen Kanülen und Handschuhen gearbeitet.
 3. Ich werde unter Anwendung geeigneter Instrumente und Technik gepierct.
- Ich bin weder Bluter, Epileptiker noch Diabetiker.
- Ich ersätze meinen derzeitigen Gesundheitszustand für gut genug, um mich piercen zu lassen.
- Ich versichere, dass ich weder unter Alkohol- noch Drogeneinfluss stehe.
- Um eine einwandfreie Heilung meines Piercings zu gewährleisten stimme ich zu, den Verhaltensanweisungen für die Nachpflege meines Piercings Folge zu leisten, bis die Heilung abgeschlossen ist.
- Ich befreie **Kaya's Tattoo Studio** von jedweden, sich in Verbindung mit meinem Antrag mich piercen (durchstechen) zu lassen, ergebenden Haftungsverpflichtungen, Regressansprüche, Forderungen auf dem Gerichtsweg, die ich oder meine Angehörigen jetzt oder in Zukunft stellen können.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen:

Name

Wohnort

Geburtsdatum

Alter

Unterschrift

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Telefonnummer