

# SKIN ARTS

by Markus Krenn

## Einverständnis und Aufklärungsdokumentation zur Durchführung eines PIERCINGS

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Amtl. Lichtbildausweis-Nr. \_\_\_\_\_  
(z.B. Führerschein, Reisepass)

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Ich versichere, folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

- Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_
- Kommen Sie in ihrem Beruf mit Staub/Schmutz oder Ölen in Kontakt? O Nein O Ja
- Treiben Sie Sport? O Nein O Ja
- Haben sie Allergien? O Nein O Ja
- Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- Haben Sie Narben, die nicht glatt verheilt sind z.B. Piercingstelle? O Nein O Ja
- Haben Sie Blutdruck- oder Kreislaufprobleme? O Nein O Ja
- Leiden Sie unter chronischen Krankheiten, wie z.B. Asthma, Epilepsie, Diabetes, Ekzeme, Hauterkrankungen, Geschlechtskrankheiten ect.? O Nein O Ja
- Haben Sie Autoimmunerkrankungen? O Nein O Ja
- Wenn ja, nehmen Sie Medikamente? O Nein O Ja
- Haben Sie Blutgerinnungsstörungen (Blutverdünnungstherapie)? O Nein O Ja
- Sind Sie Bluter (Hämophilie)? O Nein O Ja
- Sind Sie HIV-positiv? O Nein O Ja
- Leiden Sie an akuten Erkrankungen (z.B. fieberhafte Infekte)? O Nein O Ja
- Haben oder hatten Sie bereits Hepatitis? O Nein O Ja
- Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (z.B.: Marcoumar) ein? O Nein O Ja
- Wenn ja, welche und wie lange schon ? \_\_\_\_\_
- Sind Sie schwanger? O Nein O Ja
- Covid 19 Impfungen (mRNA)? O Nein O Ja

Ich wünsche in den Räumlichkeiten von **Skin Arts** gepierct zu werden. Im Studio wird nach dem BGBI.II Nr. 14112003 gearbeitet. Zum Zeitpunkt des Eingriffs habe ich keinerlei Rauschmittel (Drogen, Alkohol, Medikamente ect.) konsumiert. Andere Gründe, die meine natürliche Einsicht und Steuerungsfähigkeit beeinträchtigen könnten, liegen ebenfalls nicht vor.

Ich erkläre mich im Sinne des § 84. Abs 1 StGB damit einverstanden, dass der von mir beauftragte Piercer bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an meinem Körper vornimmt.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass dieser Eingriff meinen Körper verletzt.

Durch diese Einverständniserklärung entfällt die Rechtswidrigkeit der §§ 83, 84, 88 und 107 StGB.

Über mögliche Komplikationen und gesundheitliche Schäden, die das Piercing verursachen kann, und die notwendige Nachbehandlung wurde ich mündlich und schriftlich aufgeklärt. Ich weiß, dass der Tätowierer kein Arzt ist.

# SKIN ARTS

by Markus Krenn

Die Ausführung des Piercings und das anschließende Tragen des Schmuckes kann zu unterschiedlichen Komplikationen führen, die eventuell eine ärztliche Konsultation erforderlich machen. Sollten Komplikationen auftreten, wenden Sie sich bitte umgehend an Skin Arts, an einen niedergelassenen Arzt oder im Krankenhaus., wenn Sie eine der nachfolgend angeführten Veränderungen bei sich bemerken:

- Allergien, Rötung, Schwellung
- Abszesse
- Dunkle strichförmige Verfärbung des Gewebes (Sepsis, Blutvergiftung)
- Eitrige Infektionen
- Dunkle flächige Verfärbung des Gewebes (Nekrosen)
- Gewebewucherungen
- Hitzeempfinden, Entzündungen, Blutergüsse, Schmerzen
- Narbenbildung
- Abstoßreaktionen, Herauswachsen des Schmuckes
- Flüssigkeitsansammlungen im behandelten Areal (Emphyseme)
- Zurückbildung von Zahnfleisch

**Info:** Unter ungünstigen Voraussetzungen könnte es zu Reaktionen bei einer MR Untersuchung kommen.

Sollten Komplikationen auftreten, wenden Sie sich bitte umgehend an Skin Arts, an einen niedergelassenen Arzt oder im Krankenhaus.

Alle möglichen Komplikationen sowie gesundheitlichen Risiken wurden mir ausführlich erklärt. Alle meine Fragen wurden zu meiner Zufriedenheit beantwortet.

Durch meine Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zum vorgesehenen Eingriff einschließlich der dazu erforderlichen Untersuchungen und Nebeneingriffen wie z.B. Betäubung.

**Für meine Entscheidung hatte ich ausreichend Bedenkzeit. Betrag:** \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Piercer

Kopie wurde ausgefolgt

Ich wünsche ein Piercing an folgender Körperstelle: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Material/Maße: (wird vom Piercer ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Unterschrift aufklärender Piercer: \_\_\_\_\_

Vom Personal auszufüllen: \_\_\_\_\_

Indikator Schmuck \_\_\_\_\_

Indikator Werkzeug \_\_\_\_\_

Wie hast du von Skin Arts erfahren?

Mundpropaganda

Internet

# SKIN ARTS

by Markus  
Krenn

## Einverständniserklärung AGB Tattoostudio SKIN ARTS 2022

Der Beauftragte verwendet nur gesundheitsfreundliche, geprüfte und zugelassene sterile Tattoofarben und steril abgepackte Nadeln. Trotz dieser Maßnahmen können Komplikationen nicht ausgeschlossen werden.

Der Auftraggeber wird ausdrücklich auf die Gefahr von Infektionen bzw. Entzündungen und in diesem Zusammenhang auf die unbedingt zu beachtende Pflegeanleitung hingewiesen. Der Auftraggeber erklärt ausdrücklich gegen die verwendeten Materialien bzw. Farben nicht allergisch zu sein. Der Auftraggeber wurde ausführlich über die Nachbehandlung informiert. Bei Nichtbeachten der Pflegeempfehlung können Komplikationen an der tätowierten Körperstelle auftreten. Im Falle von Komplikationen ist das Tattoostudio bzw. der Tätowierer nicht zur Rechenschaft zu ziehen! Bei einer schwereren Komplikation nach dem erfolgten Tätowiervorgang ist jedenfalls ein Arzt aufzusuchen. Durch den Vorgang des Tätowierens wird die Farbe bleibend unter die Haut eingebracht. Eine vollständige Entfernung der Tätowierung ist daher in den meisten Fällen nicht möglich. Bei dem Versuch die Tätowierung zu entfernen ist jedenfalls mit bleibender Narbenbildung zu rechnen und ein neuerlicher Versuch die besagte Stelle zu tätowieren nicht immer möglich!

• Ich bin darüber informiert worden, dass beim Permanent Make-up oder bei Tätowierungen bei für viele medizinische Behandlungen erforderliche Magnetresonanzuntersuchungen in den kommenden Jahren Reaktionen möglich sind. Es ist auch nicht auszuschließen, dass Magnetresonanzuntersuchungen aufgrund vorhandenen Permanent Make-up's oder Tätowierungen überhaupt nicht mehr durchgeführt werden können.

• Ich bin damit einverstanden, dass an meinem Körper eine Tätowierung angebracht wird. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und Verlangen vorgenommen; das beiliegende Formular erklärt die gesundheitliche Voraussetzung ein Tattoo vorzunehmen! Ferner bin ich darüber informiert, dass das Tätowieren eine Form künstlerischen Gestaltens ist und sich somit Abweichungen gegenüber der ursprünglichen Vorlage ergeben können. Des Weiteren entbinde ich mit meiner Unterschrift das Studio SKIN ARTS und den Tätowierer selbst von jeglicher Verantwortung und entlaste das Studio SKIN ARTS bzw. den Tätowierer von allen rechtlichen Ansprüchen. Haftung und Schadensersatzansprüche auch für Komplikationen jeder Art und Folgeschäden sind in jeder Form somit ausgeschlossen. Sollte eine der Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise rechtsunwirksam sein oder werden, so wird die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen dadurch nicht berührt.

• Ich bestätige, dass ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung der Tätowierung aufgeklärt und mir eine schriftliche Ausführung der Pflegevorschriften ausgehändigt wurde. Da es verschiedene Hauttypen gibt, kann es unter ungünstigen Voraussetzungen dazu kommen, daß der Körper die verwendeten Farben abstößt. Da dies eine natürliche Reaktion der Haut und nicht vorhersehbar ist, kann dafür nicht gehaftet werden. Ebenfalls ist nicht auszuschließen, das bei sogenannten Cover-Ups Narbenbildungen entstehen oder bereits vorher gegeben waren und somit wird das Studio und der Tätowierer ebenfalls nicht zur Rechenschaft gezogen.

• Ich bestätige weiter, dass ich eine Ablichtung bzw. Zweitschrift dieser Einverständniserklärung und eine Kurzbeschreibung der erbrachten Leistung und die Chargennummern der verwendeten Farben und Stoffe erhalten habe, sofern ich dies erbeten habe. Ebenso bin ich damit einverstanden, für meine fotografierten Tattoos, ein unbeschränktes Nutzungsrecht ohne jegliche Bedingungen für das Tattoostudio SKIN ARTS einzuräumen. Ein Tattootermin wird erst nach erhaltener Anzahlung fixiert! (min. 4 Wochen vorher!) Bei einer Nichteinhaltung bzw. einer zu späten Absage (min. 1 Woche vor der Terminvereinbarung) des vereinbarten Termin, wird die geleistete Anzahlung als Verlust gerechnet und nicht mehr ausbezahlt oder gegengerechnet! Tätowierungen an Stellen (z.B. Finger, Handrücken, Hals, Fuß etc.) die sehr schwer zu stechen sind, sind generell von einer kostenlosen Nacharbeit auszuschließen, sowie jede Art von Cover-Up!

• Ich bestätige, die bildliche Veröffentlichung meines Tattoos und die oben stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben. Meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, meine Entscheidung zu überdenken.

Alle hier gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden daher streng vertraulich behandelt. Die Behandlung erfolgt ausschließlich auf eigenes Risiko!

X

Unterschrift des Kunden