



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE zum Piercing

Bodypiercings & Inkhhouse Tattoo

Rossmarkt 34
63739 Aschaffenburg

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass

Vor- und Nachname des/der Minderjährigen: _____

Geburtsdatum: _____

bei Bodypiercings & Inkhhouse Tattoo, Rossmarkt 34, 63739 Aschaffenburg,
ein Piercing gestochen bekommt.

Ich wurde umfassend informiert über:

- den Ablauf des Piercings
- mögliche Risiken und Komplikationen
- die notwendige Pflege und Nachsorge
- den Verzicht auf bestimmte Aktivitäten während der Abheilungsphase
- die Einhaltung der Hygienestandards

Ich hatte die Gelegenheit, alle meine Fragen zu stellen und habe die
Antworten verstanden.

Ich bestätige, dass ich die Hinweise verstanden habe und die Entscheidung
freiwillig treffe.

Die Haftung für Komplikationen, die auf mangelnde Pflege oder
Nichtbeachtung der Anweisungen zurückzuführen sind, ist mir bekannt.

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Unterschrift des/der Minderjährigen (ab 16 Jahren):

Bitte ein Ausweisdokument der/des
Erziehungsberechtigten zur Einsicht mitbringen.



Einwilligungserklärung zu einem Piercing

Das Anbringen eines Piercings stellt laut §223, Abs. 1 StGB eine Körperverletzung dar. Deshalb bedarf es einer Einwilligungserklärung, womit durch die Unterschrift der zu piercenden Person die Rechtsgrundlage geschaffen wird. Die zu piercende Person erklärt sich freiwillig damit einverstanden, dass der/die Piercer/in bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an ihrem Körper vornimmt:

Ich bestätige hiermit von der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde^{*1}. Diese Aufklärung bezog sich auf die beim Piercen verbundenen Risiken und möglichen Komplikationen, über die Art und Weise der Durchführung der Anbringung des Schmucks und des Piercingvorgangs, über die richtige Nachsorge und über die Tatsache, dass dies mit der Verursachung von Schmerzen verbunden sein kann. Alle meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet.

Ich stehe nicht unter den Einfluss von Drogen, Alkohol und Medikamenten und bin in vollen Besitz meiner geistigen und körperlichen Kräfte. Nach meinem Wissen leide ich nicht an Bluterkrankungen oder Infektionen (z.B. HIV, Hepatitis, oder anderen Virusinfektionen). Des Weiteren leide ich nicht an Wundheilungsstörungen und nehme keine blutverdünnenden Medikamente. Allergien oder chronische Erkrankungen, die den Wundheilungsprozess beim Piercing erheblich beeinträchtigen könnten, sind mir nicht bekannt. Sollte ich eine Allergie haben, habe ich sie unten unter Bemerkungen vermerkt (z.B. Heuschnupfen).
Bei Frauen: Ich befinde mich nicht in einer Schwangerschaft oder in der Stillzeit.

Sollten Komplikationen in Folge eines Piercings ärztlich behandelt werden müssen, so kann es sein, dass die Krankenversicherung mich an den Kosten beteiligt.
Durch meine Einwilligungserklärung stimme ich dem Piercing freiwillig und ausdrücklich zu

Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit meine Entscheidung zu fällen. Eine Pflegeanleitung wurde mir in schriftlicher Form ausgehändigt und ich habe Sie gelesen, verstanden mitgenommen oder auch via Webpage digital vorliegen und bestätige es. Bei Verlust oder Vergessen der Pflegeanleitung bin ich informiert worden, dass das Studio mir diese auf Wunsch als digitale Kopie zusendet oder ich sie im Studio abholen kann.

Bemerkungen:

Datum Unterschrift Kundin/Kunde

^{*1} Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen (bei unter 16-jährigen ist die persönliche Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Bei Minderjährigen: OHNE AUSWEIS KEIN PIERCING!

Mögliche Komplikationen

Auch bei sachgemäßer Ausführung des Piercens besteht das Risiko folgender unerwünschter Nebenwirkungen:
Mögliche Komplikationen nach dem Stechen eines Piercings:

- | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|
| - Entzündung (Rötung/Schwellung/Lymphkotschwellung) | - Infektionen | - vorübergehendes Taubheitsgefühl |
| - Schmerzen / Missempfindung | - Gewebenekrose | - dauerhaftes Taubheitsgefühl |
| - Kreislaufprobleme | - Gefäßverletzungen | - Knorpelreizung |
| - Allergien | - Zahnfleischschäden/Parodontose | - Knorpeldeformation |
| - Wundheilungsstörungen | - Zahnverschiebung | - Abstoßreaktion |
| - Wildfleischbildung/Keloid/Abzessbildung | - Zahnschäden | - Thrombose |
| - Blutung/Hämatombildung | - Sprachprobleme | - Embolie |
| - Dauerhafte Narbenbildung | - Nervenverletzung | - neurologische Ausfälle |

Zur Vermeidung von möglichen Komplikationen gehört immer die rechtzeitige und richtige Nachsorge. Bei Problemen bitte unverzüglich vorbeikommen oder sollte dies nicht möglich sein sofort per WhatsApp, Instagram, Facebook oder E-Mail melden.

Datenschutzrechtliche Erklärung:

Es werden mit dieser Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erhoben, damit entschieden werden kann, ob die Durchführung des Vertrags ohne Gefahr für die Gesundheit und ohne Beeinträchtigung des Ergebnisses möglich ist. Daher kann ohne diese Datenerhebung die Dienstleistung von uns nicht durchgeführt werden. Bei diesen Daten handelt es sich um besondere Daten im Sinne des Art. 9 EU-DSGVO. Deren Erhebung wird hiermit ausdrücklich eingewilligt. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und sie werden für die Dauer von 10 Jahren bei uns aufbewahrt. Hiernach wird die Einwilligungserklärung vernichtet. Dies gilt auch für sämtlichen Schriftverkehr, insbesondere über E-Mail und sozialen Medien wie WhatsApp, Instagram oder Facebook, der im Zusammenhang mit der Behandlung und Nachsorge steht.

Pflegeanleitung für ein neu gestochenes Piercing

Für die gute Pflege

- ☐ 2-3 mal täglich für ca. 2-3 Monate je nach Verheilung des Piercings mit Pflegespray Aftercare reinigen (ist im Studio erhältlich).
Das Piercing bitte in Ruhe lassen
- ☐ Zur Pflege kann Kamille (bitte nicht die Teebeutel auflegen) / Kamillosan oder Kochsalzlösung zusätzlich verwendet werden
- ☐ Vorsichtig im Bereich des Piercings sein
- ☐ Bei Problemen oder Veränderungen am/um den Stichkanal bitte sofort melden!
- ☐ Bei Ohrpiercings möglichst „Donut-Kissen“ oder Nackenrolle zum Schlafen nutzen und das Ohr nicht belasten
- ☐ Bei Mundbereichs-/Zungenpiercings bitte regelmäßig zum Kürzen kommen!
- ☐ Bei Mundbereichs-/Zungenpiercings bitte regelmäßig mit antibakterieller Mundspülung spülen

Auf jeden Fall unterlassen solltest Du...

- ☐ Auf den Piercings bitte NICHT schlafen
- ☐ An den Piercings nicht rumdrehen, rumdrücken, hängenbleiben (je öfter ihr das macht, desto länger die Verheilung!)
- ☐ Das Piercing nicht hin und her schieben
- ☐ Die Stelle des Piercings – besonders Ohr und Nase – nicht knicken, um zu schauen, wie es aussieht!
- ☐ Beim Bauchnabelpiercing bitte die Haut nicht hochziehen, um nachzuschauen!
- ☐ Bei Bauchnabelpiercings bitte High-Waist-Hosen vermeiden!
- ☐ Helme (Saisonbedingt Motorradhelme/Skihelme) werden bei unverheilten Ohrpiercings sicher Probleme verursachen – Bitte darauf unbedingt achten
- ☐ 4-6 Wochen nicht ins Schwimmbad / See / Fluss / Sauna / Solarium
Ausnahme: Bauchnabelpiercings und Brustwarzenpiercings, da diese mit einem wasserdichten Pflaster abgeklebt werden können!

Und ganz wichtig:

Ein Piercing, je nachdem welches, braucht zwischen 6 Wochen und 9 Monate zum Abheilen! Wenn Ihr der Meinung seid, dass Euer Piercing entzündet ist, komisch aussieht, oder etwas damit nicht stimmt bitte nicht Dr. Google nutzen, sondern meldet Euch per WhatsApp (+49 163 7223593 Instagram, E-Mail oder kommt während der Öffnungszeiten im Studio vorbei!

Duschen ist ausdrücklich erlaubt!