



Bestechend durch Erfahrung

**Rathausgasse 25, 5000 Aarau
Tel. 062 823 17 70 - Fax 062 823 17 69
info@needlez.ch www.needlez.ch**

Einverständniserklärung

Der/die Unterzeichnende bestätigt mit der nachstehenden Unterschrift, dass er/sie mit dem gewünschten Piercing ausdrücklich einverstanden ist und dass er/sie vom Piercer (Olaf Wittmer) auf die allfälligen Folgen, Risiken und Nebenwirkungen des Piercings hingewiesen wurde. Der/die Unterzeichnende bestätigt gleichzeitig, dass er/sie den Piercer auf allfällige Krankheiten, welche das Immunsystem schwächen (insbesondere Epilepsie, Bluterkrankheiten, etc.) oder Schwangerschaften hingewiesen hat. Der/die Unterzeichnende erklärt im Übrigen, dass er das Infoblatt über die Nachpflege des Piercings erhalten hat und verpflichtet sich, die genannten Empfehlungen zu befolgen. Für allfällige Nebenwirkungen (Infektionen, allergische Reaktionen, etc.) die nach dem Einsetzen des Schmuckes und nach Verlassen des Studios auftreten, wird seitens des Piercers jegliche Haftung (Schadensersatzansprüche usw.) abgelehnt. Auch wird darauf hingewiesen, dass sich alle Piercings entzünden, sowie auch fast alle Piercings herauswachsen können.

Der Piercer seinerseits bestätigt, dass die vorzunehmenden Arbeiten nach bestem Wissen und unter Wahrung der neuesten Erkenntnisse ausgeführt werden. Es wird darauf hingewiesen, dass die verwendeten Arbeitsmittel (Klammern und Schmuck) zuerst desinfiziert und anschliessend sterilisiert werden. Nadeln sind Einwegnadeln und werden nach Gebrauch entsorgt.

Der/die Unterzeichnende bestätigt, das 18. Altersjahr erreicht zu haben. Andernfalls ist eine schriftliche Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten vor Ausführung des Piercings vorzulegen. Hinweis: Das Fälschen von Unterschriften ist strafbar und kann zur Anzeige gebracht werden.

Sollten Informationen vorenthalten werden, die zur gesundheitlichen oder gar lebensbedrohlichen Gefährdung des Kunden oder des Studiopersonals führen, können rechtliche Schritte eingeleitet werden.

Der/die Unterzeichnende bestätigt mit der nachstehenden Unterzeichnung die Richtigkeit der oben genannten Vereinbarungen und verpflichtet sich, die genannten Weisungen zu befolgen.

Der Piercer wünscht dem Kunden viel Spass und ein gutes Verheilen mit dem neuen Piercing.

	Name	_____
	Vorname	_____
	Strasse	_____
	Plz.	_____
Piercing	Ort	_____
_____	Geb. Datum	_____
Schmuck	Tel.	_____
_____	e-Mail	_____
_____	Unterschrift	_____
Ort und Datum _____	Gesetzl. Vertreter	_____

BITTE WENDEN



Bestechend durch Erfahrung

**Rathausgasse 25, 5000 Aarau
Tel. 062 823 17 70 - Fax 062 823 17 69
info@needlez.ch www.needlez.ch**

Gesundheitstechnische Angaben:

Nimmst du irgendwelche Medikamente (Schmerzmittel, Blutverdünner, Aspirin Cardio, etc.)?

Ja

Nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du irgendwelche Krankheiten (Blutkrankheit, HIV, Epilepsie, Hepatitis, Diabetes)?

Ja

Nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du Allergien (Jod, Desinfektionsmittel, Latex, Metalle, oder Anderes?)

Ja

Nein

Wenn ja, welche? _____

Hast du in den letzten 24 Stunden Alkohol oder Betäubungsmittel zu Dir genommen?

Ja

Nein

Wenn ja, welche? _____

Schwangerschaft/Stillzeit?

Ja

Nein

Durch den Piercingvorgang und den eingesetzten Schmuck kann es zu folgenden Komplikationen oder Nebenwirkungen kommen:

- Schmerzen
- Schwellungen
- Abstossung des Schmuckstücks
- Kreislaufschwächen
- Rötungen
- Bildung von äusserlichem Narbengewebe
- Hämatome
- Entzündungen
- Narbenbildung

Der/die Kunde/in bestätigt mit Unterschrift die Richtigkeit der gemachten gesundheitstechnischen Angaben:

Sterilisationskontrolle (Kontrollkleber)

--	--	--	--

Klammer/Schere

Aufnahmerohr/Schere

Schmuck

Korkzapfen/Schere