

STICHTAG TATTOO & PIERCING
CAPUNZ • STICHTAG GMBH
RINGSTRASSE 14
CH - 7000 CHUR

WWW.STICHTAG-TATTOO.CH
TEL. +41 (0)81 353 30 39



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Tattoo Piercing Anker entfernen Geschlecht M W

Vorname _____ Name _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Tel. _____ Geb.-Datum ____/____/____

E-Mail _____

Ein Tattoo ist eine Entscheidung fürs ganze Leben. Ich habe mir Gedanken über Motiv, Grösse, Farben und Plazierung der Tätowierung gemacht. Ich bin mir bewusst, dass das Tätowieren / Piercen ein Körpereingriff ist, welche auch danach Pflege und Nachbehandlung benötigt. Es ist mir bewusst, dass es trotz moderner Arbeitsgeräte und Farben, sowie hygienischer Arbeitsbereiche, gelegentlich zu allergischen Reaktionen und Entzündungen führen kann. Eine gesundheitlich unbedenkliche Komplikation: „Blowout“ bedeutet, dass die Farbe in der Haut ähnlich Tinte auf Löschpapier „ausläuft“. Das ist Grundsätzlich nie auszuschliessen und bedingt sich schlicht im Bindegewebe. Dem Tätowierer ist es nicht möglich, dieses Risiko im Vorfeld auszuschliessen. Sollten trotzdem irgendwelche Komplikationen bei der Heilung auftreten, werde ich mich umgehend bei Stichtag Tattoo & Piercing Chur orientieren lassen. Sollte ich einen Arzt konsultieren, werde ich dies auf eigene Rechnung machen. Für einen derartigen Fall entlaste ich Stichtag Tattoo & Piercing - Capunz • Stichtag GmbH Chur von allen rechtlichen Ansprüchen. Ich bin dennoch bereit mich diesem Risiko auszusetzen.

Gesundheitsfragen

Besteht eine Hauterkrankung oder sind allergische Reaktionen bekannt? JA NEIN

Wenn ja welche _____

Haben Sie innerhalb der letzten 2 Wochen Schmerzmittel oder Blutverdünnungsmittel eingenommen, besteht eine Bluterkrankung oder neigung zu erhöhter Blutungsneigung? JA NEIN

Haben Sie einen Herzschrittmacher? JA NEIN

Haben Sie Kreislaufproblemen? JA NEIN

Leiden Sie unter Asthma? JA NEIN

Leiden Sie unter Diabetes? JA NEIN

Leiden Sie unter Epilepsie? JA NEIN

Leiden Sie unter gewissen Infektionskrankheiten, die durch Blut übertragen werden können?

Wenn ja welche HIV Hepatitis A B C

Haben Sie Muttermale oder andere Hautdeformationen die unter ärztlicher Konsultation stehen? JA NEIN

Haben Sie chronische Hautkrankheiten? JA NEIN

Wenn ja welche _____

Stehen Sie unter Bevormundung? JA NEIN

Sind Sie schwanger oder in der Stillzeit? JA NEIN

STICHTAG TATTOO & PIERCING
CAPUNZ · STICHTAG GMBH
RINGSTRASSE 14
CH - 7000 CHUR

WWW.STICHTAG-TATTOO.CH
TEL. +41 (0)81 353 30 39



EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Wichtige Hinweise zu schwierig zu tätowierenden Körperstellen (überall wo die Haut feiner und dünner ist!!!), sowie auf Fingern und Händen allgemein!!!

Es gibt am Körper einige Stellen die sehr schwer zu tätowieren sind. Dies beinhaltet diejenigen Körperstellen an der die Haut sehr dünn ist wie: Handgelenk, Handgelenksseiten, Schlüsselbein, Fuss (oberfläche, Knöchel) sowie am Oberarm innen (zu diesen stellen gehört auch die Hand sowie Finger die eine andere Hautbeschaffenheit aufweisen) etc.. Somit können unerwünschte Komplikationen auftreten wobei die Farbe an den Konturen verlaufen können. Leider ist es dem Tätowierer nicht möglich die effektive Hautdicke im vornherein abzuschätzen. Auf Händen allgemein sowie auf Fingern darf nicht tätowiert werden, da durch die Hautbeschaffenheit an diesen Stellen eine Haltbarkeit nur in wenigen fällen besteht. Falls Du das Risiko trotzdem auf Dich nehmen willst, schliessen wir sämtliche Garantien auf die Haltbarkeit aus (es ist auch kein Nachstechen im Preis inbegriffen!)

Ich habe die Bedingungen gelesen und nehme das Risiko trotzdem auf mich.

Sind Sie einverstanden, dass die Firma Stichtag Tattoo & Piercing - Capunz· Stichtag GmbH Fotos der Tätowierung/Piercings zu Werbe- und Repräsentationszwecken verwenden kann (ansonsten werden diese nur als Referenz auf unserer Website sowie Facebook veröffentlicht), ohne finanzielle Ansprüche gegen Stichtag Tattoo & Piercing - Capunz· Stichtag GmbH geltend zu machen?

JA NEIN ich wünsche ausser auf der Website sowie Facebook keine weiteren Veröffentlichungen

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich das Infoblatt zum tätowieren und piercen, die Pflegehinweise und die Gesundheitsfragen verstanden sowie Wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Motiv _____ Körperstelle _____

Ort _____ Datum _____ / _____ / _____

Unterschrift Kunde _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Vormund _____

Bei Kunden unter 18 Jahren, ist das Einverständnis des gesetzlichen Vertreters mit seiner Unterschrift zu bestätigen!

Wir piercen minderjährige nur im Beisein eines Elternteils. Minderjährige werden bei uns nicht tätowiert!

Sterilisations- Dokumentation