



## Einverständniserklärung (Tattoo)

Hiermit erkläre ich durch meine Unterschrift, dass der körperliche Eingriff (Tattoo) aus freiem Willen geschieht und ich über 18 Jahre alt bin. Ich stehe nicht unter Alkohol-, Drogen-, Koffein- oder Medikamenteneinfluss. Ich bin darüber informiert, dass es trotz sorgfältiger Durchführung und Verwendung hochwertiger, steriler Materialien unter Umständen zu Nebenwirkungen wie Infektionen, allergischen Reaktionen bzw. Kreislaufstörungen kommen kann. Mit einem Informationsblatt werde ich über die Nachbehandlung und Pflege meiner Tätowierung aufgeklärt. Bei ungünstigem Heilungsverlauf oder bei unsachgemässer bzw. ungenügender Pflege der tätowierten Stelle kann es zu Entzündungen kommen. Bei auftretenden Komplikationen halte ich Rücksprache mit meinem Tätowierer. Ich erkenne an, dass das Tätowieren eine künstlerische Arbeit ist und sich Abweichungen gegenüber der Vorlage ergeben können. Weiterhin erkläre ich, dass ich bei auftretenden Komplikationen keine Schadenersatzansprüche jeglicher Art gegen die ausführenden Tätowierer, das Studio oder dessen Lieferanten geltend machen kann.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

## Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand

Die Angaben über meinen Gesundheitszustand entsprechen der Wahrheit.  
Wenn eine Frage mit Ja beantwortet wird, dann schreibe bitte genauere Angaben neben oder unter die Frage.

Hast du Probleme mit der Haut? ja ☐ nein ☐

Bist du auf etwas allergisch? ja ☐ nein ☐

Leidest du unter einer Infektionskrankheit (HIV, Hepatitis...)? ja ☐ nein ☐

Leidest du unter einer Blut- oder Zuckerkrankheit? ja ☐ nein ☐

Nimmst du Medikamente (Blutverdünner, Immunsystemunterdrücker, Aspirin...)? ja ☐ nein ☐

Leidest du an Anfallgeschehen (Epilepsie...)? ja ☐ nein ☐

Leidest du unter einer Herz-oder Kreislauferkrankung? ja ☐ nein ☐

Fühlst du dich gesund? ja ☐ nein ☐

Tattoo-Motiv:

Körperstelle:

**Fehraltorf, den ..... Unterschrift: .....**

Oder wenn NICHT volljährig Unterschrift des **ges. Vertreters (Mutter/Vater)**

**Unterschrift: .....**