



TattooSchnix

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG TATTOO (VOLLJÄHRIGE)

1. Persönliche Daten des Kunden

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

2. Gesundheitsangaben

Bitte wahrheitsgemäß ankreuzen:

Keine bekannten Allergien

Allergien: _____

Keine Hauterkrankungen

Hauterkrankungen: _____

Keine Blutgerinnungsstörungen

Blutgerinnungsstörungen vorhanden

Keine ansteckenden Krankheiten (HIV, Hepatitis etc.)

Ansteckende Krankheiten: _____

Nicht schwanger / nicht stillend

Keine Einnahme von Blutverdünnern oder Antibiotika

Einnahme von: _____

3. Hinweise und Aufklärung

Mir ist bewusst, dass:

- Tätowieren ein Eingriff in die Haut ist und Risiken wie Infektionen, Narbenbildung, allergische Reaktionen oder Farbveränderungen birgt.
- Farbpigmente mit der Zeit verblassen oder sich verändern können.
- Der Heilungsverlauf vom individuellen Hauttyp abhängt.
- Bei Nichtbeachtung der Pflegehinweise keine Haftung übernommen wird.

Ich habe die Pflegehinweise erhalten, verstanden und habe keine Fragen mehr.

4. Zustimmungserklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich volljährig und geschäftsfähig bin, den Eingriff freiwillig wünsche und alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.

Es wurden **Hygienestandards** eingehalten (Einwegnadeln, sterile Arbeitsfläche, Handschuhe, Desinfektion).

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Kunde: _____

Unterschrift Tätowierer: _____