

Einwilligungserklärung

Kaufvertrag zwischen:

Ivett's Pain(t) Shop, Röntgenstr. 3, 95478 Kemnath und

Vor- /Nachname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Postleitzahl/Ort: _____

! Kontakt - Email: _____

- Facebook: _____

- Mobil-Nr.: _____

Wird am: _____ tätowiert von: _____

Preis: pro Std: _____ € / Fest: _____ € / Dauer: _____ Std. / AZ: _____ €

Motivbeschreibung / Piercing / Körperstelle: _____

Der Kunde erklärt:

Medikamente	(J) (N)	Tetanusimpfung	(J) (N)	Allergien	(J) (N)
Epilepsie	(J) (N)	Hauterkrankungen	(J) (N)	Blutverdünnung	(J) (N)
Bluterkrankung	(J) (N)	Wundheilstörungen	(J) (N)	Herz/Kreislaufprobleme	(J) (N)
Infektionskrankheiten	(J) (N)	Chronische Krankheit	(J) (N)	Krebserkrankung	(J) (N)
Drogen/Alkohol/ BTM	(J) (N)	Schwanger/Stillzeit	(J) (N)	Sonstiges	(J) (N)
Beeinträchtigung der Willensbildung- o. Willensausübungsfähigkeit					(J) (N)

Zur Prävention **COVID** Infektionen:

Status: Geimpft () Genesen () Getestet () Gültigkeit bis: _____ Datum

Aufklärungs- und Fragebogen BVT zur Kenntnis genommen ()

Einwilligung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich wahrheitsgemäß ausgefüllt habe, das Vorstehende und die zusätzliche Aufklärung und das Beratungsgespräch gelesen/verstanden habe, und erkläre, dass ich mit den Geschäftsbedingungen einverstanden bin, die Zusatzhinweise (Blatt: Motive/Vorlagen und Blatt: Hinweise sowie Datenschutzinfo und Info Haftungsausschluss) in der ausgelegten Infomappe zur Kenntnis genommen habe. Über die Risiken der Tätowierung und deren ordnungsgemäße Nachsorge wurde ich umfassend aufgeklärt und habe eine Pflegeanleitung erhalten. Vor diesem Hintergrund erkläre ich meine Einwilligung in die Durchführung der Tätowierung.

Auftragsdatum: _____ Unterschrift: _____

Perso-Nr./Erziehungsberechtigter: _____

Aufgrund der von Kunden gewünschten Tätowierung muss zusätzlich auf folgendes hingewiesen werden:
Siehe Rückseite!