



# Einverständniserklärung Piercing

Piercing: \_\_\_\_\_

Piercerin: \_\_\_\_\_

Ich bin vom Studiopersonal aufgeklärt worden, dass das Piercen ein Eingriff an meinem Körper ist, welcher einer stetigen Selbstkontrolle und Pflege bedarf.

Die Arbeitsweise von Paragon entspricht den aktuellsten Vorschriften der Hygieneverordnung (BAG). In Kombination mit der Selbstkontrolle des Kunden kann jedoch nie ausgeschlossen werden, dass es zu Komplikationen führen kann. Sollten bei der Heilung Probleme auftreten, wenden Sie sich umgehend an ihr Paragon-Team.

Aufgrund dieser Informationen entlaste ich Paragon von jeglichen rechtlichen Ansprüchen.

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon Nummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Bitte zutreffendes ankreuzen

Hepatitis	ja	nein
HIV	ja	nein
Herz-Kreislaufbeschwerden	ja	nein
Schwangerschaft	ja	nein
Stillzeit	ja	nein

## Allergische Reaktionen

Latex      ja      nein

Sonstige:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**Der Kunde ist mit den Bestimmungen einverstanden und bestätigt weder unter Alkohol, Drogen und/oder Medikamenteneinfluss zu stehen.**

Datum:

Unterschrift: