



•Tattoo's + Entwürfe  
•Beratung  
• Individuelle Motivgestaltung  
Termine nach Vereinbarung

Tel. 0 83 06 / 97 51 06  
Fax. 0 83 06 / 97 51 08  
E-Mail: TattoosbyTina@aol.com  
Völken 10  
87653 Eggenthal/Völken

## Einverständniserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich durch meine Unterschrift, dass ich von Frau Bettina Aniol, **Tina's Tattoo** (Anschrift siehe oben) unter Einhaltung der üblichen Regeln, sowie der Hygieneverordnung vom 10.05.1988, aus freiem Willen und auf ausdrücklichem Wunsch tätowiert werden will.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich nicht unter Alkohol-, Drogen- oder Medikamenteneinfluss stehe und auch keine Schmerzmittel, insbesondere Aspirin o.ä., eingenommen habe.

Ich erkläre weiterhin, dass ich volljährig bin, kein Bluter, nicht zuckerkrank und gesund bin.

Ich erkläre weiterhin, nicht Hepatitis oder/und HIV infiziert zu sein.

Ich wurde in einem ausführlichen Beratungsgespräch über alle Details aufgeklärt. Nach eingehender Besprechung der Motivgestaltung (Farbe, Grösse, Plazierung, ...) bin ich mit der ausgewählten Tattoovorlage einverstanden.

Um einen erfolgreichen Heilungsprozess zu garantieren, sollte in den ersten vierzehn Tagen nach der Behandlung UV-Bestrahlung, Sauna- und Schwimmbadbesuche, sowie eigenmächtiges Entfernen der Pigmentkruste unterlassen werden. Desweiteren verpflichte ich mich, die tätowierte Hautstelle entsprechend einer üblichen Wundbehandlung zu versorgen.

In den ersten Tagen nach der Behandlung wird das Farbergebnis dunkler erscheinen. Das endgültige Ergebnis stellt sich nach ca. vier Wochen ein.

Weiterhin erkläre ich, dass ich bei auftretenden Komplikationen keine Schadensersatzansprüche jeglicher Art gegen das ausführende Studio, die Mitarbeiter des Studios, sowie dessen Lieferanten geltend machen werde.

Bei Stornierung einer geplanten Tätowierung und/oder einer Reklamation werden bereits geleistete Zahlungen nicht zurückerstattet.

Das Informationsblatt zur Nachbehandlung des Tattoos wurde mir ausgehändigt und wird von mir beachtet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift