

Piercing Einverständniserklärung / Vertrag

Zwischen

„My Own Tattoo & Piercing“

Lindenstrasse 6
Potsdam 14467

USt ID: DE262472552

Vertreten durch: Alexander Zschoch / Sven Schröder
und

Name : _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Ausweisnummer: _____

Körperstelle / Art des Piercings : _____

1.

Gegenstand ist das Piercen, Durchstechen der Haut & des Knorpels durch „ My Own „ beim oben genannten Vertragspartner.

2.

Das Piercen wird von „My Own“ an der zuvor vereinbarten Stelle dauerhaft mittels behördlich zugelassener Materialien in die Dermis / Unterhaut & Knorpel eingebracht.

3.

Der Vertragspartner hat auf die Form, Größe **vor und während** der Behandlung Einfluss.

4.

Der Vertragspartner wurde von „My Own“ über den Ablauf, die möglichen Gefahren sowie auch der Pflege im Zuge der Nachbehandlung aufgeklärt. Insbesondere wird nachdrücklich darauf hingewiesen, dass der Nachsorge besondere Aufmerksamkeit bedarf. Mangelnde Pflege führt zu qualitativen Verlusten am Piercing. Eine mangelhafte Nachsorge liegt ausdrücklich nicht in der Verantwortung von „My Own“. **Der**

Vertragspartner versichert, die Aufklärung verstanden zu haben. Der Vertragspartner entlässt „My Own“ aus den Gewährleistungsansprüchen durch § 397 BGB für den Fall, dass das Piercing nicht den subjektiven Ansprüchen des Auftraggebers entspricht. „My Own“ hat mich darüber aufgeklärt, dass je nach gewünschter Körperstelle unterschiedliche Ergebnisse nach dem Heilungsprozess zu erwarten sind. Dies gilt insbesondere bei Piercings an bestimmten Körperstellen wie z. B. Bauchnabel, Augenbraue, Surface Piercings, Dermal Anchor & sämtliche Knorpel – Piercings.

Der Vertragspartner versichert, zum Zeitpunkt der Unterschrift, keine verschreibungspflichtigen oder sonstigen Medikamente welche dem Arzneimittelgesetz unterfallen eingenommen zu haben. Ferner versichert der Vertragspartner, dass er zum Zeitpunkt der Unterschrift, nicht intoxikiert oder sonst wie berauscht ist. Der Vertragspartner versichert, dass er aus freier Überzeugung handelt. „My Own“ behält sich das Recht vor, spezielle Piercings abzulehnen um die daraus folgenden Komplikationen zu vermeiden.

Der Vertragspartner willigt in die Körperverletzung gem. §223, 224, 226 StGB ausdrücklich ein.

Potsdam den,

Vertragspartner

„ My Own „

Abnahme des Piercings

„My Own“
Lindenstrasse 6
14467 Potsdam
USt ID: DE262472552

Vertreten durch: Alexander Zschoch / Sven Schröder

Das Piercing ist Vertragsgemäß vorgenommen worden? Ja..... Nein.....

Eventuelle Mängel _____

Potsdam den,.....

Vertragspartner.....