



Einwilligungserklärung für ein Piercing bei Minderjährigen

Bei Jugendlichen unter 14 Jahren ist die Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hiermit erlaube ich, als erziehungsberechtigte Person:

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Personalausweis Nr.: _____

dass sich mein Sohn/ meine Tochter:

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Personalausweis Nr. (falls vorhanden): _____

Sich bei Bloody Mary Piercing piercen lässt.

An folgende Körperstelle/n kann gepierct werden: _____

Für Rückfragen bin ich unter folgender Tel. Nr. zu erreichen: _____

Mit meiner Unterschrift wird das Piercing genehmigt:

Datum/Ort: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Wichtiger Hinweis:

Die Kopie des Personalausweises vom Erziehungsberechtigten ist mindestens 48 Std. vor dem Termin per WhatsApp (015754426187) oder per E-Mail an (info@bloodymarypiercing.de) zu senden. Die Datei darf selbstverständlich verschlüsselt bspw. mit einem Passwort übersandt werden.



Mir ist bewusst, dass der Vorgang beim Stechen von Piercings mit nicht unerheblichen Schmerzen und möglichen Komplikationen verbunden ist und der praktizierende Piercer / Piercerin, den Eingriff ohne Nennung von Gründen ablehnen darf.

Ich entbinde das durchführende Studio Bloody Mary Piercing von jeglichen rechtlichen Konsequenzen bzw. Haftbarkeit und übernehme die volle Verantwortung für die Nachsorge und die Behandlung eventuell auftretender Komplikationen. Desinfektionsmittel wird vor Ort erworben oder ist vorhanden und für die Piercing Nachsorge zugelassen.

(Bitte das MHD kontrollieren.)

Eidesstattliche Versicherung des / der Minderjährigen.

Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass die oben ausgefüllte Einwilligungserklärung tatsächlich von meiner Mutter / Vater oder einer anderen Erziehungsberechtigten Person ausgefüllt und auch unterschrieben wurde. Mir ist die Konsequenz einer falschen Eidesstattlichen Versicherung bewusst und auch, dass eine solche eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen kann. Ab einem Alter von 14 Jahren bin ich Strafmündig. Ich verfüge über eigene Geldmittel im Rahmen von z.B. Taschengeldes. Die Tragfähigkeit meines Handelns ist mir bewusst.

Datum/Ort: _____

Unterschrift des/der minderjährigen Kunden/in: _____