

# Einverständniserklärung & dokumentierte Kundenaufklärung

Piercing by Alex - Inh. Alexander von Schassen - Neustrelitzer Str. 71 - 17033 Neubrandenburg - Tel. 0162 / 71 99 246



## Kundendaten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße | PLZ | Ort

Personalausweisnummer

## Datenschutzerklärung

Die im Formular erhobenen Daten dienen ausschließlich der rechtlichen Absicherung, werden zu diesem Zweck für die Dauer von 10 Jahren verwahrt und anschließend vernichtet. Aktuell geschieht dies als reine Papierablage in der Privatwohnung des oben genannten Unternehmers. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur dann, wenn besondere Umstände dies unvermeidlich erforderlich machen sollten (z.B. an Rechtsvertreter, Gerichte, Verwaltungsbehörden). Die Daten werden nicht zu Marketingzwecken verarbeitet, es erfolgt keine Zusendung von Angeboten. Wenn Sie glauben, daß die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren.

Da es rechtlich unvermeidbar ist, den gewünschten Eingriff (Piercing, Microdermal) ohne eine schriftliche Einverständniserklärung des Kunden und damit verbundener Datenerhebung durchzuführen, ist die Zustimmung zur Datenschutzerklärung zwingend erforderlich oder macht den Eingriff andernfalls unmöglich. Mit der Unterschrift am Ende des Dokuments stimmen Sie also ebenfalls dieser Datenschutzerklärung zu.

Ich erkläre meine Einwilligung zu einem  Piercing /  Microdermal bzw Dermal Anchor.

Körperstelle bzw. genaue Bezeichnung des Piercings: \_\_\_\_\_

Ich wurde über die Risiken des Eingriffs (siehe unerwünschte Begleiterscheinungen) aufgeklärt und meine Fragen wurden im Beratungsgespräch ausführlich besprochen. Mir wurde erklärt, wie ich die Pflege im Nachhinein durchführen muß und ich habe zusätzlich eine schriftliche Pflegeanleitung erhalten. Mir ist bewußt, welche Auswirkungen ein Piercing auf den Körper haben kann und daß Komplikationen trotz sorgfältigster Arbeitsweise des Piercers sowie gewissenhafter Pflege durch mich grundsätzlich immer möglich sind.

Trotz fachgerechter Ausführung sind folgende, unerwünschte Begleiterscheinungen möglich (durch den Piercer anzukreuzen):

- Entzündung (bis hin zur Sepsis)
- Rötung / Schwellung
- Lymphknotenschwellung
- Schmerzen
- Kreislaufprobleme
- Allergien

- Blutungen / Hämatome
- Wundheilungsstörungen
- dauerhafte Narbenbildung
- Wildfleischbildung
- Zahnschäden
- Zahnfleischschäden

- Abstoßungsreaktionen
- Knorpelreizung / -deformation
- Nervenverletzungen
- vorübergehendes Taubheitsgefühl
- dauerhaftes Taubheitsgefühl
- Gewebnekrosen

sonstige: \_\_\_\_\_

In den zurückliegenden 24 Stunden habe ich weder Alkohol noch Drogen konsumiert und keine Medikamente eingenommen, die Einfluß auf meine natürliche Einsichts- und Steuerungsfähigkeit haben. Auch andere Gründe für eine derartige Beeinträchtigung liegen nicht vor. Mir ist bewußt, daß der Vorgang des Piercens eine Körperverletzung darstellt (§223 Abs. 1 StGB). Mein Piercer nimmt bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an meinem Körper vor. Ich weiß, daß dieser Eingriff meinen Körper verletzt und

Weiter auf der Rückseite! 

