

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG U. GESCHÄFTSBEDINGUNGEN FÜR TATTOOS

Wir tätowieren nur Kunden die volljährig (18 Jahre) sind oder ab 16 Jahren mit Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (eine erziehungsberechtigte Person muss persönlich unterschreiben kommen). Es werden keine Kunden tätowiert die unter Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen. Angaben hierzu hat der Kunde zu machen. Ebenso schließen wir aus Schwangere / Stillende zu tätowieren. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten, so entlastet der Kunde Voodoo Doll Tattoo mit seiner Unterschrift von jeglichen rechtlichen Ansprüchen z.B. Schadenersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder dergleichen.

**Ein Tattoo kann schwerwiegende gesundheitliche Erkrankungen hervorrufen! Allergien, Sepsis (Blutvergiftung) ect. könnten im Schlimmsten Falle auftreten. Tattoofarben enthalten Nickel und Chrom. Datenblätter und Informationen sind auf unserer Homepage nachzulesen.**

Vom Kunden auszufüllen:

Tattoomotiv: \_\_\_\_\_ Körperstelle: \_\_\_\_\_

Vor- / Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy / E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte zutreffendes ankreuzen \***

*Leiden Sie unter, bzw. haben Sie:*

**JA NEIN**

- |                          |                          |                                 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kreislaufprobleme?              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergien?                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asthma?                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Infektionskrankheiten?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wundheilungsstörungen?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herzfehler / Herzschrittmacher? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetes?                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hautkrankheiten?                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nehmen Sie Medikamente ein?     |

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

- Bei Schriftzügen (egal in welcher Sprache) und Motiven, ist der Kunde dafür verantwortlich die Rechtschreibung oder das Bild auf der Haut (Abdruck) zu kontrollieren bevor der Tätowierer mit seiner Arbeit beginnt.

**Meine Unterschrift bestätigt, dass ich alle obigen Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und aus freier Entscheidung akzeptiert habe. Ebenso wurde ich über die Risiken und Pflege des Tattoos mündlich oder schriftlich hingewiesen. Des Weiteren liegen Datenschutzbestimmungen aus, die ich zur Durchsicht lesen konnte:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Kunden:**

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG U. GESCHÄFTSBEDINGUNGEN FÜR TATTOOS

Wir tätowieren nur Kunden die volljährig (18 Jahre) sind oder ab 16 Jahren mit Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (eine erziehungsberechtigte Person muss persönlich unterschreiben kommen). Es werden keine Kunden tätowiert die unter Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen. Angaben hierzu hat der Kunde zu machen. Ebenso schließen wir aus Schwangere / Stillende zu tätowieren. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten, so entlastet der Kunde Voodoo Doll Tattoo mit seiner Unterschrift von jeglichen rechtlichen Ansprüchen z.B. Schadenersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder dergleichen.

**Ein Tattoo kann schwerwiegende gesundheitliche Erkrankungen hervorrufen! Allergien, Sepsis (Blutvergiftung) ect. könnten im Schlimmsten Falle auftreten. Tattoofarben enthalten Nickel und Chrom. Datenblätter und Informationen sind auf unserer Homepage nachzulesen.**

Vom Kunden auszufüllen:

Tattoomotiv: \_\_\_\_\_ Körperstelle: \_\_\_\_\_

Vor- / Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy / E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte zutreffendes ankreuzen \***

*Leiden Sie unter, bzw. haben Sie:*

**JA NEIN**

- |                          |                          |                                 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kreislaufprobleme?              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergien?                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asthma?                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Infektionskrankheiten?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wundheilungsstörungen?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herzfehler / Herzschrittmacher? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetes?                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hautkrankheiten?                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nehmen Sie Medikamente ein?     |

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

- Bei Schriftzügen (egal in welcher Sprache) und Motiven, ist der Kunde dafür verantwortlich die Rechtschreibung oder das Bild auf der Haut (Abdruck) zu kontrollieren bevor der Tätowierer mit seiner Arbeit beginnt.

**Meine Unterschrift bestätigt, dass ich alle obigen Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und aus freier Entscheidung akzeptiert habe. Ebenso wurde ich über die Risiken und Pflege des Tattoos mündlich oder schriftlich hingewiesen. Des Weiteren liegen Datenschutzbestimmungen aus, die ich zur Durchsicht lesen konnte:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Kunden:**

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG U. GESCHÄFTSBEDINGUNGEN FÜR TATTOOS

Wir tätowieren nur Kunden die volljährig (18 Jahre) sind oder ab 16 Jahren mit Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (eine erziehungsberechtigte Person muss persönlich unterschreiben kommen). Es werden keine Kunden tätowiert die unter Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen. Angaben hierzu hat der Kunde zu machen. Ebenso schließen wir aus Schwangere / Stillende zu tätowieren. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten, so entlastet der Kunde Voodoo Doll Tattoo mit seiner Unterschrift von jeglichen rechtlichen Ansprüchen z.B. Schadenersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder dergleichen.

**Ein Tattoo kann schwerwiegende gesundheitliche Erkrankungen hervorrufen! Allergien, Sepsis (Blutvergiftung) ect. könnten im Schlimmsten Falle auftreten. Tattoofarben enthalten Nickel und Chrom. Datenblätter und Informationen sind auf unserer Homepage nachzulesen.**

Vom Kunden auszufüllen:

Tattoomotiv: \_\_\_\_\_ Körperstelle: \_\_\_\_\_

Vor- / Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy / E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte zutreffendes ankreuzen \***

*Leiden Sie unter, bzw. haben Sie:*

**JA NEIN**

- |                          |                          |                                 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kreislaufprobleme?              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergien?                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asthma?                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Infektionskrankheiten?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wundheilungsstörungen?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herzfehler / Herzschrittmacher? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetes?                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hautkrankheiten?                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nehmen Sie Medikamente ein?     |

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

- Bei Schriftzügen (egal in welcher Sprache) und Motiven, ist der Kunde dafür verantwortlich die Rechtschreibung oder das Bild auf der Haut (Abdruck) zu kontrollieren bevor der Tätowierer mit seiner Arbeit beginnt.

**Meine Unterschrift bestätigt, dass ich alle obigen Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und aus freier Entscheidung akzeptiert habe. Ebenso wurde ich über die Risiken und Pflege des Tattoos mündlich oder schriftlich hingewiesen. Des Weiteren liegen Datenschutzbestimmungen aus, die ich zur Durchsicht lesen konnte:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Kunden:**

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG U. GESCHÄFTSBEDINGUNGEN FÜR TATTOOS

Wir tätowieren nur Kunden die volljährig (18 Jahre) sind oder ab 16 Jahren mit Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (eine erziehungsberechtigte Person muss persönlich unterschreiben kommen). Es werden keine Kunden tätowiert die unter Alkohol, Drogen oder Medikamenten stehen. Angaben hierzu hat der Kunde zu machen. Ebenso schließen wir aus Schwangere / Stillende zu tätowieren. Sollten irgendwelche Komplikationen oder Erkrankungen auftreten, so entlastet der Kunde Voodoo Doll Tattoo mit seiner Unterschrift von jeglichen rechtlichen Ansprüchen z.B. Schadenersatz, Schmerzensgeld, ärztliche Rechnungen oder dergleichen.

**Ein Tattoo kann schwerwiegende gesundheitliche Erkrankungen hervorrufen! Allergien, Sepsis (Blutvergiftung) ect. könnten im Schlimmsten Falle auftreten. Tattoofarben enthalten Nickel und Chrom. Datenblätter und Informationen sind auf unserer Homepage nachzulesen.**

Vom Kunden auszufüllen:

Tattoomotiv: \_\_\_\_\_ Körperstelle: \_\_\_\_\_

Vor- / Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy / E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte zutreffendes ankreuzen \***

*Leiden Sie unter, bzw. haben Sie:*

**JA NEIN**

- |                          |                          |                                 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kreislaufprobleme?              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergien?                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asthma?                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Infektionskrankheiten?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wundheilungsstörungen?          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herzfehler / Herzschrittmacher? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetes?                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hautkrankheiten?                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nehmen Sie Medikamente ein?     |

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

- Bei Schriftzügen (egal in welcher Sprache) und Motiven, ist der Kunde dafür verantwortlich die Rechtschreibung oder das Bild auf der Haut (Abdruck) zu kontrollieren bevor der Tätowierer mit seiner Arbeit beginnt.

**Meine Unterschrift bestätigt, dass ich alle obigen Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und aus freier Entscheidung akzeptiert habe. Ebenso wurde ich über die Risiken und Pflege des Tattoos mündlich oder schriftlich hingewiesen. Des Weiteren liegen Datenschutzbestimmungen aus, die ich zur Durchsicht lesen konnte:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Kunden:**