



Bitte überprüfe/aktualisiere deine Kontaktdaten und beantworte die Gesundheitsfragen wahrheitsgemäß

Name		Mobil
Email		Festnetz
Piercer*in	Piercing	
Preis	Anmerkungen	
Termin		
Gesundheitsfragen:		
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits vergleichbare Piercings bzw. Modifications. Welche?		
<input type="checkbox"/> Bei vorherigen Piercings traten bei mir Probleme auf. Welche?		
<input type="checkbox"/> Ich habe vor bzw. nach meinem Termin eine Reise geplant. Wann, wie lange, wohin?		
<input type="checkbox"/> Ich hatte in letzter Zeit OPs bzw. es sind welche geplant. Wann, welche?		
<input type="checkbox"/> Es besteht ein aktueller Tetanus-Schutz.		Falls Nein, bitte rechtzeitig auffrischen!
<input type="checkbox"/> Zum Zeitpunkt des Termins habe ich das 18te Lebensjahr vollendet.		Falls 'Nein' bitte einen Erziehungsberechtigten zum Termin mitbringen.

Bitte die umseitige Erklärung beachten und unterzeichnen!

Wir weisen darauf hin, dass in folgenden Fällen der Piercing-Termin nicht stattfinden kann:

- Das 14te Lebensjahr ist noch nicht vollendet.
- Bei Fehlen eines Erziehungsberechtigten für Kunden unter 18 Jahren.
- Es bestehen eine akute Infektionskrankheiten (grippaler Infekt etc.).
- Bei Schwangerschaft oder während der Stillzeit.
- Bei Konsum von Alkohol oder Drogen binnen 24 Stunden vor dem Termin.
- Bei Einnahme anderen Substanzen, die die Wahrnehmung, den freien Willen oder das Urteilsvermögen einschränken könnten.
- Auf Narbengewebe (jünger als 12 Monate) oder Keloidnarben.
- Wenn in den letzten 12 Monaten eine Strahlentherapie durchgeführt wurde.

Ich willige in die **allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand 02.02.2022)** von Stargate GmbH, Tattoo Piercing Studio ein.

Ort, Datum

Unterschrift Kund*in

Unterschrift Piercer/Berater