

# Einverständniserklärung

BLACK RABBIT INK TATTOO · GABELSBERGERSTR · 32 · 80333 · MÜNCHEN

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, daß ich  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

- ✗ *volljährig bin und es mein eigener Wunsch und Wille ist, mich von Ralf Spitzer aka.ShameyABC tätowieren zu lassen.*
- ✗ *Ich habe vor dem Tätowieren keine Drogen und keinen Alkohol zu mir genommen und stehe nicht unter Medikamenteneinfluß.*
- ✗ *Ich bin darüber aufgeklärt worden, wie ich die betroffene Körperstelle nach dem Tätowiervorgang zu behandeln und zu pflegen habe und werde diesen Pflegehinweisen nachkommen.*
- ✗ *Zudem wurde ich darüber informiert, daß auch bei genauester Einhaltung hygienischer Standards Infektionen und allergische Reaktionen auftreten können.*
- ✗ *Sollte es zu Komplikationen kommen, werde ich schnellstmöglich den Tätowierer selbst oder einen Arzt konsultieren, um mich über die weitere Behandlung aufklären zu lassen.*
- ✗ *Schadensersatzansprüche an den Tätowierer, egal welcher Art, können nicht geltend gemacht werden.*
- ✗ *Ich bin nicht von Hämophilie (Blutkrankheit) betroffen.*
- ✗ *Ich bin nicht schwanger und frei von chronischen Krankheiten.*
- ✗ *Zudem habe ich meines Wissens nach keine Latexallergie.*
- ✗ *Ich bin Einverstanden mit dem Motiv und dessen Position auf meinem Körper und bin mir bewusst das geringe Abweichungen entstehen können. Ich willige ein, das dies so tätowiert wird.*

**!!** *Ich weise ausdrücklich darauf hin, daß es das Recht eines jeden Kunden ist, sich über die hygienischen Standards und Vorgehensweisen beim Tätowieren zu informieren.*

**!!** *Alle von mir benutzten Instrumente sind steril und desinfiziert. Ich bin motiviert, mit meinen hygienischen Arbeitsweisen auf dem aktuellsten Niveau zu bleiben.*

Unterschrift, Datum, Ort

Telefon, E-mail, Motiv

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_