

Sonny's Tattoos

Inhaberin: Sonja Schaarschmidt

Tel: 037431/4192

Oberpirker Str. 28 b
08539 Rosenbach/ OT. Drochaus
sonnys-tattoos@web.de
www.sonnystattoos.de

Mobil: 0176 60 432 401

Vom Tätowierer auszufüllen:

Verwendete Nadeln, steril bis: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

Verwendete Griffe, Segmente, steril bis: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

Verwendete Farben: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ 6) _____

Hersteller:

Haltbar bis:

Weitere Farben:

Kundenerklärung zum Tattoo

Vor- und Zuname: _____

PLZ und Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____ **Geb.Datum:** _____

-

E-mail: _____ **Tel.-Nr.:** _____

Mögliche Komplikationen, die bei Tätowierungen auftreten können und Hinweise:

Es können auftreten: Schwellungen, Rötungen, Schmerzen, Nachblutungen, dauerhafte Narbenbildung, Sepsis, Allergien, Blutergüsse, Entzündungen, lokale Hyperthermie, hautbedingte Abweichungen vom Motiv der Vorlage. Es wird darauf hingewiesen, dass ein Tattoo eine Handarbeit auf einem beweglichen, unterschiedlich dickem Medium ist und es kleinere Abweichungen in Symmetrie und Linienführung oder Breitlaufen der Farbe in der Haut geben kann. Trotz guter Sachkenntnis und jahrelanger Erfahrung kann dies manchmal nicht vermieden werden. Das Tattoo ist dauerhaft und kann nur operativ oder mittels einem Laser wieder entfernt werden. Es kann im Laufe der Jahre verblassen und sich leicht verändern. Das Tattoo bedarf einer gewissen Abheilzeit (14 - 30 Tage), sowie besonderer Pflege.

Zur Kenntnis genommen:

Anamnese – wichtige Fragen, die Sie sorgfältig beantworten sollten

Weichen Beruf üben sie aus? _____ Kommen Sie mit Staub und Schmutz in Berührung? _____
Welche Sportarten betreiben Sie? (Nach dem Tätowieren nicht Schwimmen gehen!) _____
Haben Sie Allergien oder Unverträglichkeiten (Handschuhe, Desinfektionsmittel, ec.)? _____
Sind Sie bereits tätowiert? _____ Wenn ja, gab es Beim Tätowieren oder Verheilen Probleme? _____
Sind Sie Bluter? _____ Leiden Sie unter Wundheilungsstörungen? _____ Neigen Sie zu Kreislaufproblemen? _____
Besteht eine Schwangerschaft? _____ Leiden Sie an Asthma? _____ Leiden Sie an Epilepsie? _____ Haben Sie Diabetes _____? Haben Sie einen Herzfehler? _____ Sind Sie HIV- positiv? _____ Haben Sie Hepatitis? _____
Haben Sie gerade eine ansteckende Krankheit (auch Erkältung angeben) _____
Wurden Sie in den letzten drei Monaten oder werden Sie demnächst operiert oder bestrahlt? _____
Nehmen Sie Medikamente? _____ Wenn ja, welche? _____
Haben Sie in den letzten 24 Stunden Drogen, Alkohol oder Medikamente eingenommen? _____
Wenn ja, welche? _____
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner oben gemachten Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich erlaube der Tätowiererin Sonja Gisela Schaarschmidt mir eine Körperverletzung in Form einer Tätowierung (§§223 und 224 STGB) zuzufügen. Der Entschluss hierfür entspringt meinem eigenen Wunsch. Über eventuelle Gefahren und die Nachbehandlung des Tattoos bin ich informiert worden. Eine Pflegeanleitung habe ich erhalten. Ich verpflichte mich, bei Beschwerden umgehend die Tätowiererin oder einen Arzt aufzusuchen.

Unterschrift: _____

XIch akzeptiere die neue Datenschutzverordnung, die extern vorliegt und in die ich Einblick erhielt:

Ich bin mit der Einstellung eines Fotos meines heute gestochenen Tattoos bei Facebook oder der Homepage von Sonny`s Tattoos einverstanden: **Ja** _____ **Nein** _____.

Ich kann jederzeit diesbezüglich meine Meinung ändern und dies der Tätowiererin mitteilen.

Die Daten auf dieser Erklärung werden streng vertraulich behandelt und unter Verschluss aufbewahrt. Dritte dürfen nur in Versicherungsfällen oder bei Komplikationen (Arzt und Versicherung) Einblick nehmen. In diesem Fall werden Sie als Kunde vorher informiert und um Erlaubnis gefragt.

Erklärung der Tätowiererin:

Ich, Sonja Gisela Schaarschmidt, verpflichte mich, das vom Kunden gewünschte Tattoo-Motiv ordnungsgemäß und nach den Sächsischen Hygieneverordnungen an der vereinbarten Stelle anzubringen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Abnahme durch den Kunden:

Hiermit bestätige ich, dass das heute angefertigte Tattoo dem vereinbarten Motiv: _____ entspricht und an der vereinbarten Stelle angebracht wurde.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____