

Bei Minderjährigen brauchen wir:

1. Den Vertrag von einem Elternteil durchgelesen und an zwei Stellen unterschrieben:
 - Unterschrift, bei "gelesen und akzeptiert"
 - Auf der zweiten Seite mit der Personalausweisnummer und Telefonnummer für eine evtl. Rückbestätigung
 - die Daten auf der Vorderseite sind von "der zu piercenden Person", also nicht vom Elternteil
2. Zusätzlich eine vom selben Elternteil **handgeschriebene** und unterschriebene Einverständniserklärung . Beispielsweise so:

Einverständniserklärung:

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/ meinem Sohn "Name" sich an der Augenbraue und an der Lippe je einmal piercen zu lassen.

MfG Unterschrift

3. Einen Personalausweis oder Reisepass des Elternteils zum Vergleichen der Unterschrift.
4. Einen Personal oder Kinderausweis der zu piercenden Person.
5. Bei unterschiedlichen Namen die Geburtsurkunde der zu piercenden Person.

Die Bewältigung dieser Aufgaben benötigt ca. 5-10 Minuten und Eure Eltern werden es zu schätzen wissen.

Bei Fragen könnt Ihr uns unter der 0721/ 37 51 22 erreichen.

Vielen Dank :-)
Euer Artcore

Einverständniserklärung

Artcore Fritz-Erler-Str. 12 76133 Karlsruhe

- 1) Das Piercen oder Punchen ist ein Verletzen der Haut und/oder des Körpers und laut Gesetz § 224 StGB gefährliche Körperverletzung. Mit Deiner Unterschrift erlaubst Du uns im Sinne § 228 StGB den jeweiligen Eingriff durchzuführen.
- 2) Trotz steriler/hygienischer Arbeitsweise kann es zu Komplikationen kommen.
- 3) Ein Piercing kann unter Zurückbleiben einer Narbe herauswachsen.
- 4) Manche Menschen haben eine Unverträglichkeit gegenüber Piercings. Dies kann zum Herauswachsen, zu Entzündungen, zur Bildung zusätzlicher Ausgänge oder zum Nichtverheilen des Piercings führen.
- 5) Langzeitstudien über Piercings sind uns nicht bekannt.
- 6) Während des Eingriffs oder danach besteht die Möglichkeit, dass es zu Kreislaufstörungen bis hin zum Bewusstseinsverlust kommt. Außerdem kann es zu Übelkeit, Unwohlsein und/oder Orientierungsverlust kommen.
- 7) Es bildet sich ein Hautkanal. Dieser bleibt nach einer gewissen Zeit dauerhaft bestehen. Lässt man den Schmuck aus dem Piercing, wird der Hautkanal mit der Zeit immer enger, verschwindet aber nicht vollständig. Der Hautkanal kann nur durch einen zusätzlichen Eingriff entfernt werden. Es bleibt dann eine Narbe zurück, die je nach Typ des Piercings und der Haut verschieden groß ist.
- 8) Es kann, hauptsächlich bei Piercings mit langen Ausheilzeiten, durch einen hauteigenen Keim zu einer chronischen Entzündung kommen. Diese ist in der Regel behandelbar. In Einzelfällen oder auch unbehandelt kann die Ausheilung stark verzögert werden und/ oder das Piercing wächst ganz oder teilweise heraus.
- 9) Bei Piercings durch den Knorpel und den Nasenflügel kann eine übermäßige Narbe, die wie ein Bläschen aussieht, oder eine chronische Entzündung entstehen. Dies verlängert im Mindesten die Verheilzeit, ist aber i.d.R. behandelbar. In Einzelfällen oder unbehandelt kann dieses dauerhaft bleiben und nur durch einen chirurgischen Eingriff oder Laserbehandlung entfernt werden.
- 10) Ein Piercing im Mund oder an der Lippe kann auch durch unsachgemäßes Verhalten zu Schädigungen der Mundeinrichtungen, insbesondere der Zähne und des Zahnfleisches, führen. Die meisten Schäden entstehen durch Zungenpiercings.
- 11) Beim Piercen kann es zu Verletzungen von Blutgefäßen, von motorischen und sensorischen Nerven kommen. Wenn ein Blutgefäß verletzt wird, entsteht ein Hämatom (blauer Fleck). Dieses verschwindet nach 7-14 Tagen.
- 12) Ein Piercing belastet das Immunsystem. Solltest Du HIV, HBV oder sonstige chronischen Krankheiten haben, kann das Piercing deren Ausbruch begünstigen oder aber kann dieser Umstand die Heilung erheblich verschlechtern.
- 13) Bei Piercings an behaarten Stellen (z.B. am Schamhügel) kann es zu Verletzungen des Haarfollikels kommen. Das Haar kann einwachsen oder in den Stichkanal gelangen. Dies kann zu Fisteln oder Entzündungen führen.
- 14) Viele Leute können (auch wegen der Stelle) ihr Piercing nicht selbst wechseln. Bei Dermal Anchors können es nur wenige.
- 15) Dermal Anchors werden i.d.R. durch einen zusätzlichen Eingriff entfernt. Falls sich die Verschlussplatte vor der Verheilung löst, besteht die Möglichkeit daß der Fuß unter die Haut wandert. Er muss dann durch einen Eingriff entfernt werden.
- 16) Es kann zur Nachblutung, Rötung, Schwellung, Schmerzen, Erwärmung, Infektion, Bluterguss, Keloidbildung, dauerhafter Narbenbildung, übermäßiger Narbenbildung, Sensitivitätsverlust, Parästhesien, Granulomen, Sprachschäden und Fistelbildungen kommen.
- 17) Laut der Gesundheitsreform 2006 sind Arztkosten, die aufgrund eines Piercings entstehen, evtl. selbst zu tragen.
- 18) Das Check-Paket, d.h. der Anspruch darauf, verfällt nach 6 Monaten

- Ich habe das Piercing Allgemein Merkblatt und die jeweilige Pflegeanleitung gelesen (Downloadbereich Homepage).
- Ich habe das Blatt zur Nachsorge und Ersteinsetzung gelesen.
- Ich bin informiert, dass dieses Piercing unter sicheren, hygienischen Umständen und gewissenhaft ausgeführt wird.
- Ich habe mich über die Risiken des jeweiligen Piercings informiert und bin mir der jeweiligen Verantwortung bewusst.
- Ich habe alle Punkte durchgelesen und den rückseitigen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt.
- Ich bin mir bewusst, dass ein nicht verheiltes oder offenes Piercing entzündungsgefährdet ist.
- Ich bin mir bewusst, dass ich für die Pflege des Piercings und den Umgang mit dem Piercing jederzeit verantwortlich bin.
- Ich bin mir bewusst, dass ein Erscheinen bei Problemen (mit online-Buchung, notfalls telefonisch) oder den mir angegebenen Nachschauterminen (mit online-Buchung) wichtig und notwendig sein kann.
- Ich befinde mich in geistig und körperlich gesunder Verfassung.
- Das Piercing wird mit meinem vollen Einverständnis durchgeführt. Ich stehe unter keinerlei Zwang von Außenstehenden.

Alles gelesen und akzeptiert _____(Unterschrift volljährige Person oder Erziehungsberechtigter)

Ich gestatte der Fachkraft des Artcore Piercing und Tattoos

_____ Piercing(s), _____ Microd. Anchoring(s), _____ Punching(s), _____ Dehnung(en) an der/ am/ durch die/den/das (Stelle o. Körperteil o. Bezeichnung) _____

bei mir oder der genannten Person durchzuführen.

Ich bin in allen Punkten einverstanden und übernehme selbst die volle Verantwortung für das Piercing/ Anchoring und dessen Nachbehandlung sowie für das Tragen von Schmuck oder Gegenständen an und in der jeweiligen Stelle.

Name, Vorname, Geb.Datum _____

der zu piercenden Person

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.Nr. _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

Email _____ Dürfen wir Dich kontaktieren? JA _____ NEIN _____

	geä.	AK	NK	Adr.neu	Schmuck	aufgekl.	
--	------	----	----	---------	---------	----------	--

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) benötigen wir die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

Ich bin Erziehungsberechtigter der o.g. Person und damit einverstanden, dass die jeweilige Fachkraft des Artcore Hautkünstelers bei o.g. Person den angekreuzten Eingriff durchführt. Ich bin in allen Punkten einverstanden und übernehme selbst die volle Verantwortung für das Piercing/Anchoring und dessen Nachbehandlung sowie für das Tragen von Schmuck oder Gegenständen an und in der jeweiligen Stelle.

Ort, Datum PA-Nummer Erziehungsberechtigter Tel.für Rückbestätigung

Dieser Fragebogen dient der besseren Durchführung des Piercens und wird vertraulich behandelt. Bitte fülle ihn vollständig aus.

Fragebogen:	Ja	Nein		Ja	Nein
Befindest Du Dich in geistig und körperlich gesunder Verfassung ?			Hast Du Herzprobleme ?		
Bist Du nüchtern (kein Alkohol, Drogen, etc.) ?			Nimmst Du deswegen Medikamente ein ?		
Hast Du innerhalb der letzten zwölf Stunden etwas gegessen ?			Befindest Du Dich in einer Schwangerschaft ?		
Hast Du eine Nickel oder Pflaster Allergie ?			Ist diese schon über den dritten Monat hinaus ?		
Hast Du Kreislaufstörungen beim Blut abnehmen oder Piercen ?			Bist Du Epileptiker ?		
Hast Du Wundheilungsstörungen (z.B. starke Vernarbung) ?			Kann dies bei Verletzungen zu Anfällen führen ?		
Bist Du Diabetiker ?			Nimmst Du blutverdünnende Medikamente ?		
Hast Du deswegen (Diabetes) Probleme mit der Wundheilung ?			Hast Du Blutgerinnungsstörungen ?		

Ich möchte das Check-Paket buchen.			gilt für Ohr-Knorpelpiercings, Nase oder Lippe
Ich möchte einen Ring als Ersteinsatz. (Bei Septum automatisch)			

Wie bist Du auf uns gekommen ? (mehrere Antworten möglich)

Ich bin bereits Kunde.		Empfehlung durch Freunde oder Bekannte.	
Gute Bewertung bei Facebook/ Google.		Die Homepage war überzeugend.	

Besonderheiten:

(Unterschrift Kunde)

(Unterschrift Piercer)

Erlaubnis zur Datenspeicherung:

Ich erteile die Erlaubnis meine Daten (Name, Adresse, Telefon-Nummer, Piercings, Checks) zum Zwecke der Dokumentation und dadurch besseren Betreuung meiner Piercings (z.B. bei Wechseln oder Checks) gemäß der DSGVO zu speichern.

(Datum, Unterschrift Kunde)

Wird von uns ausgefüllt:

Piercing:	Schmuck:	Stichlänge:
Lage:	Kreislauf:	Piercer:

SterileKomponenten:

Nadel	Stab/Ring/Stecker	Kugeln	Zange	Sonstiges