

Einverständniserklärung

Gesetzlicher Vertreter:

Name:	
Adresse:	
Geb.Datum:	
Tel.Nummer:	
Ausweis (Art/Nummer):	

Tochter/Sohn

Name:	
Geb.Datum:	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass sich mein Sohn/ meine Tochter ein _____ (Art) Piercing im Studio Tattoo&Art Vienna machen lässt.

Mir ist bekannt, dass das Piercing auf eigenes Risiko meines Sohnes / meiner Tochter erfolgt und jedes Piercing eine antiseptische Nachbehandlung erfordert, die eigenverantwortlich durchzuführen ist.

Ich habe dieser Einverständniserklärung die Kopie eines gültigen Lichtbildausweises von mir und von meinem Sohn / meiner Tochter beigelegt.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Tattoo & Art Vienna
Alserstrasse 57 1080 Wien
Tel.: 01/407 96 17
Dienstag - Freitag 13 - 19 Uhr



Informationen zum Piercen von Jugendlichen

Allgemein: laut BGBl. der Republik Österreich, Verordnung 141 ist das Piercen von Minderjährigen nur dann erlaubt, wenn ein Erziehungsberechtigter (mit Ausweis legitimiert) sein schriftliches Einverständnis gibt.

Früher oder später finden sich viele Eltern mit dem Wunsch ihres Kindes konfrontiert, sich ein Piercing machen lassen zu dürfen. Die Entscheidung fällt vielen Eltern sicherlich nicht leicht. Was ich Ihnen anbieten kann, ist ein unverbindliches Informationsgespräch in dem ich Sie über Vorgang, Nachbehandlungen, Risiken und die danach notwendige Pflege aufkläre.

Ihr Sohn / ihre Tochter wird bei uns in einem Studio mit hohem hygienischem Standard nach aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen gepierct.

Bis zur kompletten Ausheilung (die Heilung hängt von der jeweiligen Körperstelle und von den körpereigenen Abwehrkräften ab), ist Sauberkeit und der hygienische Umgang mit dem neuen Piercing Pflicht.

Ihr Sohn / ihre Tochter wird von mir bezüglich Pflege genau instruiert und bekommt zusätzlich eine Anleitung in schriftlicher Form.

Sollten Sie Fragen haben, stehe ich Ihnen gerne von Di-Fr von 13 – 19 Uhr unter der Telefonnummer

01/407 96 17
zur Verfügung!

Mit freundlichen Grüßen

Mia