



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG UND HAFTUNGSAUSSCHLUSS FÜR TATTOO

Baba Ink Tattoo & Piercing
AA Consulting GmbH
Ollenhauerstraße 6
81737 München
www.aa-consulting.de

KUNDENDATEN

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Ausweisnummer: _____

Ausgestellt am: _____

Motiv: _____

Körperstelle: _____

Datum/Ort: _____

2. RECHTLICHE GRUNDLAGE / EINWILLIGUNG

Ich erkläre ausdrücklich meine Einwilligung gemäß §§ 223, 224 BGB zur Durchführung einer Tätowierung.

Ich wurde umfassend über Art, Ablauf, Risiken und Nachsorge informiert.

Ich bestätige, dass ich volljährig bin oder – falls minderjährig – ein Erziehungsberechtigter schriftlich zugestimmt hat.

Ich bin mir bewusst, dass eine Tätowierung eine **Körperverletzung im rechtlichen Sinne** darstellt, der ich freiwillig zustimme.

3. GESUNDHEITSERKLÄRUNG

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

☐ Keine Erkrankungen bekannt ☐ Allergien

☐ Hautkrankheiten ☐ Diabetes ☐

Bluterkrankung ☐ Epilepsie ☐ Hepatitis

☐ HIV ☐ Herz-/Kreislauferkrankung

☐ Einnahme von Medikamenten (z. B. Blutverdünner):

☐ Schwangerschaft / Stillzeit ☐

Immunschwäche ☐ Neurodermitis ☐
Sonstiges: _____

Ich befinde mich **nicht unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder Medikamenten.**

Mir ist bewusst, dass falsche Angaben zu gesundheitlichen Problemen führen können, für die das Studio keine Haftung übernimmt.

4. RISIKEN UND KOMPLIKATIONEN

Mir ist bekannt, dass trotz hygienisch einwandfreier und steriler Arbeitsweise Komplikationen auftreten können:

Infektionen, Entzündungen, Schwellungen, allergische Reaktionen, Narbenbildung oder Farbabweichungen.

Ich wurde über Nachbehandlung und Pflege vollständig informiert.

5. FINELINE-TATTOOS

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass bei **Fineline-Tattoos** aufgrund der filigranen Linienführung **keine Garantie auf dauerhafte**

Linienpräzision besteht.

Pigmente können sich im Heilungsverlauf leicht ausbreiten („Diffusion“), verblassen oder minimal verlaufen.

Das ist kein Fehler des Tätowierers, sondern **eine natürliche Eigenschaft dieser Technik**.

Ich akzeptiere ausdrücklich, dass daraus **kein Anspruch auf Nachbesserung oder Erstattung** entsteht.

6. NACHSORGE UND HAFTUNG (§ 823 BGB)

Ich wurde über die empfohlene Nachsorge informiert (Pflegeblatt wurde ausgehändigt). Ich verpflichte mich, diese Pflegehinweise einzuhalten.

Das Studio haftet **nicht für Komplikationen**, die durch unsachgemäße Nachsorge, individuelle Hautreaktionen oder äußere Einflüsse entstehen.

Die Nachbehandlung (Touch-up) ist **eine freiwillige Kulanzleistung**, kein Rechtsanspruch gemäß BGB.

7. DATENSCHUTZ UND FOTOEINWILLIGUNG (DSGVO)

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Tattoo-Art, Datum, Fotos zur Dokumentation) intern gespeichert werden.

Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich im Rahmen gesetzlicher Pflichten.

Ich stimme zu, dass Fotos meines Tattoos **ohne Gesichtserkennung** zu Werbezwecken (Social Media, Website, Portfolio) verwendet werden dürfen:

☐ Ja ☐ Nein

8. WIDERRUFS- UND STORNIERUNGSHINWEIS

Ich verzichte gemäß § 312g Abs. 2 Nr. 1 BGB auf mein Widerrufsrecht, da die Dienstleistung unmittelbar nach meiner Einwilligung beginnt. Nach Beginn der Behandlung besteht **kein Anspruch auf Rücktritt, Erstattung oder kostenlose Korrektur**.

9. UNTERSCHRIFTEN

Ich habe die AGB und Pflegehinweise erhalten und stimme diesen zu.

Unterschrift Kunde:

Unterschrift Tattoo Artis:

Ort/Datum: _____

Falls minderjährig:
Name Erziehungsberechtigter:

Ausweisnummer: _____

Unterschrift: _____

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG (OPTIONAL)

Es bestehen aus ärztlicher Sicht keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Durchführung des Tattoos.

Ort/Datum: _____

Stempel/Unterschrift des Arztes