

ZUSATZAUFKLÄRUNG BESONDERE PIERCINGS

Oral, Intim, Surface, Dermal, Brustwarze, Bauchnabel und sensible Stellen

1. Kundendaten und Piercing

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geplantes Piercing / Körperstelle:

Datum/Ort:

Piercer/Mitarbeiter:

2. Betroffene Piercingart

- Oralpiercing
 - Intimpiercing
 - Surface-Piercing
 - Dermal Anchor / Dermal Piercing
 - Brustwarzenpiercing
 - Bauchnabelpiercing
 - Sonstiges sensibles Piercing:
-

3. Besondere Risiken und Hinweise

- Mir ist bekannt, dass bei Surface- und Dermal-Piercings ein erhöhtes Risiko für Migration, Herauswachsen, Abstoßung, Narbenbildung oder späteres Entfernen bestehen kann.
- Mir ist bekannt, dass Oralpiercings Schwellungen, vorübergehende Einschränkungen beim Essen/Sprechen sowie

mögliche Risiken für Zähne, Zahnfleisch oder Mundschleimhaut verursachen können.

- Mir ist bekannt, dass Intim- und Brustwarzenpiercings besonders empfindliche Körperstellen betreffen und Reibung, Sexualkontakt, Sport oder enge Kleidung während der Abheilphase vermieden bzw. reduziert werden müssen.
- Mir ist bekannt, dass Bauchnabelpiercings durch Kleidung, Bewegung, Schwitzen und Druck besonders gereizt werden können und individuell unterschiedlich abheilen.
- Mir ist bekannt, dass die Platzierung nach Anatomie und Gewebe beurteilt wird und ein gewünschtes Piercing aus fachlichen Gründen abgelehnt oder angepasst werden kann.

4. Verhalten während der Abheilphase

- Pflegehinweise konsequent einhalten und Piercing nicht unnötig berühren.
- Reibung, Druck, enge Kleidung und eigenmächtigen Schmuckwechsel vermeiden.
- Bei Oralpiercings Alkohol, Nikotin, scharfe/sehr heiße Speisen und Körperflüssigkeitskontakt in der frischen Phase vermeiden.
- Bei Intimpiercings Sexualkontakt und starke mechanische Belastung während der frischen Abheilphase vermeiden.
- Bei Surface- und Dermal-Piercings besonders auf Druck, Hängenbleiben und Reibung achten.

5. Digitale Unterlagen / AGB / Datenschutz / Nachsorge

Ich bestätige, dass mir vor Durchführung der Behandlung die jeweils relevanten Unterlagen von Baba Ink Tattoo & Piercing digital über den QR-Code zugänglich gemacht wurden. Dazu gehören insbesondere:

AGB, Datenschutzinformationen, Foto-/Videoeinwilligung sowie die passenden Pflege-, Nachsorge- und Abheilhinweise für Tattoo bzw. Piercing.

Mir wurde ausreichend Gelegenheit gegeben, die Unterlagen vor der Unterschrift einzusehen. Auf Wunsch kann ich eine Papierfassung erhalten.

Ich habe die digitalen Unterlagen über den QR-Code einsehen können und akzeptiere deren Einbeziehung.



6. Bestätigung

Ich wurde über die besonderen Risiken und Hinweise des oben genannten Piercings informiert. Mir ist bekannt, dass Abheilzeiten nur Richtwerte sind und ein komplikationsfreier Verlauf nicht garantiert wird.

Ort/Datum:

 Unterschrift
 Kunde/Kundin

 Unterschrift
 Piercer/Mitarbeiter