EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG TATTOO

Wir versichern dir, deine Angaben vertraulich zu behandeln. Wenn du unsicher bist oder Fragen hast, melde dich bei uns. Wir helfen gerne weiter.

Persönliche Angaben Kunde und gesundheitsspezifische Fragen:

Vollständiger Name: _____

Vollständige Adresse: _____

EMail: _____ Telefon: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das „Estel Tattoo Studio“ und der jeweilige Tätowierer, der meine Tätowierung ausführen wird, die Fotos und Videos dieser Arbeit zu Werbe- oder künstlerischen Zwecken in den ihm zur Verfügung stehenden virtuellen und/oder physischen Plattformen verwenden darf.

__ Ja __ Nein

Gewünschte Tätowierung:

Motiv: _____

Körperstelle: _____ Ungefähre Grösse: _____

(Das fertige Tattoo kann in Form, Grösse und Farbe von der Vorlage abweichen – siehe Aufklärung.)

1. Ich bin volljährig (18 Jahre oder älter). __ Ja __ Nein Geburtsdatum: _____
   (Wir tätowieren ausschliesslich volljährige Personen. Bitte Ausweis mitbringen, dieser wird kopiert und bei uns abgelegt.)

2. Stehst du unter Einfluss von Medikamenten (z.B. Betäubungscreme, Schmerzmittel, Blutverdünner, Aspirin)?
   __ Ja welche? _____ __ Nein

3. Leidest du an Allergien (Jod, Desinfektionsmittel, Latex, Metalle, Tattoofarben,...)?
   __ Ja welche? _____ __ Nein

4. Hast du in den letzten 24 Stunden Alkohol oder Betäubungsmittel konsumiert?
   __ Ja welche? _____ __ Nein

5. Leidest du an Krankheiten (Blutkrankheiten, HIV, Epilepsie, Hepatitis, Diabetes, Herzkreislaufprobleme, Hauterkrankungen, Wundheilungsstörungen, Blutgerinnungsstörungen,...)?
   __ Ja welche? _____ __ Nein

6. Hast du dich in den letzten 6 Monaten einer Operation unterzogen?
   __ Ja __ Nein

7. Ich bin ausgeschlafen, habe ausreichend gegessen und getrunken und fühle mich topfit:
   __ Ja __ Nein

8. Bist du schwanger oder in der Stillzeit?
   __ Ja __ Nein

9. Warst du in den letzten zwei Wochen in ärztlicher Behandlung?
   __ Ja __ Nein

Die Aufklärung und die Pflegehinweise (Stand 08/2026) wurden mir ausgehändigt und besprochen. Ich habe sie verstanden und konnte Fragen stellen.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgemäss sind:

Ort, Datum, Unterschrift _____

Estel Tattoo Studio GmbH
Hauptstrasse 28
4625 Oberbuchsiten