



Piercings wird abgeraten, da dies zu Verletzungen und Entzündungen der gepiercten Stelle führen kann. Die Entfernung und Auswechslung des Piercings sollte ausschließlich durch eine(n) gewerblich befugte(n) Piercer(in) erfolgen. Eine Wiederanbringung des Piercings ist nach der Entfernung nicht möglich, eine Zuwiderhandlung führt daher zur Verletzung / Entzündung der Körperstelle.

**Mit meiner Unterschrift wird weiter zu obigem bestätigt, dass:**

- Ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte und nach genügend Bedenkzeit damit einverstanden bin, dass an meinem Körper ein Piercing angebracht wird.
- Ich ausführlich über die richtige Nachbehandlung/Risiken/Pflege des Piercings aufgeklärt wurde und mir eine schriftliche Ausführung der Pflegevorschriften, eine Kopie der Einverständniserklärung und die verwendeten Chargennummern sowie eine Kurzbeschreibung der erbrachten Leistung ausgehändigt wurden.
- Ich verstehe, dass es trotz professioneller Durchführung und Beachtung der Pflegevorschriften zu Infektionen und anderen Beschwerden kommen kann.
- Ich bestätige, die Einverständniserklärung gelesen und verstanden zu haben und alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind. Meine Fragen wurden vollständig und verständlich beantwortet. Für eventl. Falschangaben auch mangels Unwissens haftet der durchführende nicht.
- Ich zudem aufgeklärt wurde, dass das Piercen laut Gesetz zur Körperverletzung zählt und ich diesem Eingriff zur Gänze (eigenverantwortlich) zustimme.
- Ich akzeptiere, dass die Trend Agent GmbH keinerlei Haftung für das Piercen und den Heilungsprozess übernimmt und werde keine rechtlichen Schritte gegen sie geltend machen.
- Ich ggf. bei Betäubung der Stelle ein Anästhetikum selbst angewendet habe u.d nicht allergisch bin. ( )
- Ich den AGB der Trend Agent GmbH laut Aushang und <https://piercingstudio-wien.at/allgemeine-geschaeftsbedingungen-agb/> vollinhaltlich zustimme und diese akzeptiere.
- Ich der Veröffentlichung eines Fotos/Video und Abtretung der Bild-/Video- und Tonrechte unwiderruflich unentgeltlich zustimme, **dafür spare Ich 13€:**

Ja	Nein
----	------

Ich \* s.o., stimme zu, dass meine Daten: Name, Geburtsdatum, Adresse, Email, Social Media Namen, Legitimationsdaten, Telefonnummer, Dokumentation der Behandlungen, Kontraindikationen zum Zweck Durchführungen von Behandlungen, Kontaktpflege, Zusendung von Werbematerial über die Produkte und Serviceleistungen, Erinnerungen, Terminauswertungen, Datenevaluierungen von Trend Agent GmbH, verarbeitet und für 30 Jahre gespeichert werden. Ich stimme zu, dass die aufgezählten Daten an die Firma Shore Seidlstr. 23, 80335 München über welche Ich den Termin gebucht habe bzw. die Terminbestätigung nach Terminvereinbarung Tel oder vor Ort erhalten habe weitergeleitet werden. Bei Terminvereinbarung telefonisch / vor Ort stimme ich nachträglich der erfolgten Speicherung meiner Daten zu. Ich bin damit einverstanden, dass ich Zusendungen, auch Werbezusendungen, per E-Mail, Social Media und/oder Telefon erhalte. Diese Einwilligung kann jederzeit unter [widerruf@trend-agent.at](mailto:widerruf@trend-agent.at) unter Angabe meiner Daten widerrufen werden. Die Zustimmung hierzu erteile ich zu allem anderen genannten auch hierfür mit meiner Unterschrift. \*\*

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

**Bei Minderjährigen auszufüllen:** (entfällt falls BGB 141 §2 Abs. 1 vorliegt)

<b><u>Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:</u></b>	
Hiermit bestätige ich, die obenstehenden Ausführungen gelesen und verstanden zu haben. Als der gesetzlicher Erziehungsberechtigte(r) des/der Minderjährigen erkläre ich mich ausdrücklich mit der Vornahme des Piercings einverstanden, stimme der genannten Datenverarbeitung ** von meinen Daten und denen meines Kinder s.o. vollständig zu und erteile meinem Kind ausdrücklich die Vollmacht auch darüber zu entscheiden ob es der Übertragung der Video- / Ton- und Bildrechte im Internet / Social Media laut separater Einwilligungserklärung zustimmt. Die <a href="#">AGB</a> werden vollständig akzeptiert s.o.	
Vorname, Nachname:	
Legitimation geprüft durch Ausweis: (Art/Nummer)	
Datum:	Unterschrift:

**BITTE WENDEN!!**

Verwendete Einsatzstoffe / Chargen  
Komplikationen/ Anmerkungen: