

Einverständniserklärung Piercing bei Minderjährigen



Gepierct wird ein Minderjähriger nach Vollendung des 14. Lebensjahres, wenn der Erziehungsberechtigte bei der Behandlung anwesend ist. Bei Jugendlichen, nach Vollendung des 16. Lebensjahres, ist es ausreichend, wenn der Jugendliche die unterschriebene Einverständniserklärung vorlegen kann.

Das Setzen eines Piercing / Implants erfüllt den Tatbestand einer Körperverletzung im Sinne der §§ 223, 223a StGB.

Der/die Erziehungsberechtigte(n) wie auch der zu piercende Jugendliche willigen, entsprechend § 226a StGB, ausdrücklich in diese Körperverletzung ein.

Der Erziehungsberechtigte wird auf folgende Gefahren hingewiesen:

- Es kann beim Piercen, auch unter Beachtung aller gebotenen Sorgfalt der Kunst, zu Sekundärverletzungen und Infektionen, zu allergischen Reaktionen, sowie „Wildfleisch“-Bildung kommen.
- Die Haftung des Ausführenden ist auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Haftung und Schadensersatzansprüche, auch für Komplikationen jeder Art und Folgeschäden, sind damit in diesem Rahmen ausgeschlossen.
- Nach der Entfernung des Körperschmucks kann es zu Narbenbildung kommen. Das Piercing benötigt eine gewisse Abheilzeit und besondere Pflege.

Risiken und mögliche Komplikationen werden ausführlich erklärt und Pflegehinweise ausgehändigt. Bei Auftreten von Komplikationen sollte sofort **No Pain No Gain** kontaktiert werden!

Zu piercender Jugendlicher

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Erziehungsberechtigte(r)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Ausweisnummer: _____

Ich/wir, der/die unterzeichnende(n) Erziehungsberechtigte(n) erkläre(n), dass unser(e) Sohn/Tochter

kein Bluter ist

nicht an Hepatitis, HIV, Leukämie, Krebs oder Diabetes erkrankt ist

nicht an ansteckenden Krankheiten leidet

nicht an einem Herzklappenfehler leidet

keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar oder ähnliche Medikamente einnimmt

an keiner Metall- oder Medikamentenallergie leidet

an keinen akuten Infektionen, wie z.B. Bronchitis, Grippe oder Mittelohrentzündung sowie Entzündungen im Mund oder Karies leidet

nicht an Schuppenflechte, Neurodermitis oder sog. wildem Fleisch erkrankt ist

nicht unter Alkohol, Medikamenten oder Drogeneinfluss steht

das Einverständnis zur Fotodokumentation des Piercing

Unwahre oder unkorrekte Angaben entbinden No Pain No Gain von jeglicher juristischer Verantwortung!

Mir/uns ist klar, dass ein Piercing einen Eingriff in die Unversehrtheit des Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung nach § 223 StGB darstellt. Ich/wir wünsche(n) ausdrücklich den zum Piercen notwendigen Eingriff an meinem/unserem Sohn/meiner/unserer Tochter und willige(n) hiermit, wissentlich möglicher Risiken, in denselben ein.

Gewünschtes Piercing: _____

_____, den _____ Unterschrift(en) _____

Art des Piercing/Implant und Material: _____ (vom Piercer auszufüllen)