

Vergiss mein nicht
Tattoo Atelier
8004 Zürich
Ishaque Yasna

Ich erlaube Ishaque Yasna von Vergiss mein nicht Tattoo Atelier, mein(e) _____ für CHF _____ zu tätowieren.

Ich mache dies im Wissen, dass die Arbeit unter sterilen Bedingungen erfolgt, und verzichte auf jegliche rechtliche Schritte gegen Ishaque Yasna im Falle einer späteren Infektion oder anderen Komplikationen.

Ich bin mir bewusst, dass dieser Eingriff einer besonderen Nachpflege bedarf, denn das Merkblatt mit den Pflegetipps habe ich erhalten und allfällige Fragen wurden besprochen. Somit ist mir klar, dass meine Tätowierung zwischen zwei bis vier Wochen oder länger zur Heilung braucht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich von einer professionellen TätowiererIn, mit geeigneten Instrumenten und Techniken sowie unter Einhaltung aller nötigen medizinischen Sorgfalt und Hygiene behandelt werde.

Das Vergiss mein nicht Tattoo Atelier arbeitet mit Farben, die seit Jahren in praktischer Anwendung sind. Seit dieser Zeit wurden keine Unverträglichkeiten oder allergischen Reaktionen gemeldet. Unabhängig davon trage ich die volle Verantwortung für allfällige Folgen der Verwendung der Farben, d.h. die Verwendung der Farben erfolgt auf eigenes Risiko.

Ich bestätige, dass ich weder an Diabetes Allergien Infektionskrankheiten, Bluterkrankheit, Blutneigungskrankheit (ich nehme keine starken oder blutverdünnende Medikamente) oder an anderen schweren Krankheiten leide, die durch eine Tätowierung mein Wohlbefinden oder meine Gesundheit gefährden könnten. Ich bestätige ebenfalls, dass ich weder unter Drogen- noch Alkohol- oder anderen negativen Einflüssen stehe.

Während der Schwangerschaft und der darauf folgenden Stillzeit ist das Tätowieren zu unterlassen.

Vergiss mein nicht Tattoo Atelier nimmt keine Haftung für die Bedeutung der Tätowierungen (z.Bsp. Chin.Schriftzeichen, arabische Schriften etc., oder sonstige Zeichen).

Ich bin mindestens 18 Jahre alt (mündig und urteilsfähig) oder mindestens 16 Jahre alt und habe eine schriftliche Zustimmung meiner Eltern.
(Falls die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten nötig ist, muss diese persönlich bei Vergiss mein nicht Tattoo Atelier unterschreiben. Bitte ID mitbringen, um eine Kopie zu machen).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den vorstehend festgehaltenen Text gelesen und verstanden habe.

Bitte leserlich und in Blockschrift ausfüllen

Name : _____

Vorname : _____

Adresse : _____

PLZ/Ort : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____ Ort: _____