



LE BOUDOIR
TATTOO STUDIO

Anmeldungsformulare

Name/Vorname:

Email:

Telefon nummer:

Adresse:

Bevormundet:

Ja

Nein

Fragen zu Ihre Gesundheit :

Herzbeschwerden:

☐☐

Hepatitis:

☐☐

Kreislaufproblem:

☐☐

H.I.V.:

☐☐

Epilepsie:

☐☐

Diabetes:

☐☐

Bluterkrankheit:

☐☐

Hauterkrankheit:

☐☐

Schwanger oder am stillen:

☐☐

Chronische Krankheit:

☐ Ja und ich habe eine ärztliche Bestätigung dass, eine Tätowierung keinen negativen Einfluss auf meine Gesundheit hat.

☐ Nein.

Bluverdünnende Medikamente/ andere Medikamente:

☐ Ja und ich habe eine ärztliche Bestätigung dass diese keine negativen Einfluss auf eine Tätowierung habe.

☐ Nein.

Terminen und Anzahlung

Jede Sitzung wird pro Stunde berechnet, und ist vor Ort zu zahlen. (Bar oder Twint)
Die Anzahlung wird vom Preis der Lätze Sitzung abgezogen, sofern ich zu jedem Termin gekommen bin und nicht mehr als zwei Mal (minimum 72 Stunden vor dem Termin) abgesagt habe.
Die Anzahlung wird nicht rückerstatten.

Bezüglich der Corona Pandemie bestätige ich hiermit, dass

ich nicht zu Risikogruppe gehöre, welche in der Bundesverordnung vom 16/03/2020 aufgelistet ist.

ich mich absolut gesund fühle und keine Symptome einer Erkältung aufweise.

ich mich nicht unnötig dem Risiko einer Corona Ansteckung ausgesetzt habe.

ich soweit mir bekannt ist, keinen Kontakt mit einer infizierten Person hatte.

ich mit dem getroffenen Vorsorgmassnahmen des Tätowierers einverstanden bin und diesen Folge leiste.

mir bewusst ist, dass trotz allen Vorsichtsmassnahmen ein minimales Restrisiko einer Ansteckung durch das Corona Virus möglich seine könnte.

Abschlusserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich für « Fragen zur Gesundheit » welche ich mit « ja » beantwortet habe, eine ärztliche Bestätigung vorliegen habe, welche belegt, dass eine Tätowierung keinen negativen Einfluss auf meine Gesundheit hat.

Das Vorenthalten von wichtigen Informationen, die zur gesundheitlichen oder lebensbedrohlichen Gefährdung des Kunden und /oder der Tätowiererin führen, kann rechtliche Schritte nach sich ziehen.

Ich gestatte Coralie Cabibbo hiermit mein Tattoo zu stechen im Wissen, dass dies unter strengsten und vorschrittmässigen Bedigungen (gemäss Richtlinie BAG/BLV für Tattoo, PMU Piercing und verwandte Praktiken) ausgeführt wird. Im Fall von später eintreffenden Komplikationen, verzichte ich auf jegliche rechtliche Schritte gegen Coralie Cabibbo. Ich bin mir bewusst, dass die Tätowierung einen Heilungsprozess von zwei bis vier Wochen, sowie besondere Nachpflege benötigt und mein Aussehen permanent verändert.

Ich bin mindestens 18 Jahre alt oder habe die schriftliche Einverständniserklärung meiner Erziehungsberechtigten.

Mit meiner Unterschrift übertrage ich Coralie Cabibbo die Verwendungsrechte an der Fotos, welche von meinem Tattoo gemacht werden.

Hiermit bestätige ich, das Formular vollständig gelesen und verstanden zu haben. Ebenso sind alle Angaben zu meiner Person und meiner Gesundheit korrekt und wahrheitsgetreu.

Ich erkläre hiermit, dass die oben aufgeführten Punkte auf mich zutreffen und ich sie zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift, Ort und Datum:

