

Einverständniserklärung

für Dehnungen der Haut bei Jugendlichen

Hiermit bestätige ich, der/die Erziehungsberechtigte des u.g. Jugendlichen zu sein und willige im Sinne des §226 a StGB in den mit dem Aufdehnen eines abgeheilten Stichkanals zusammenhängenden Eingriff ausdrücklich ein und stelle den jeweiligen ausführenden Piercer von jeglicher Haftung für etwaige vorübergehende oder bleibende Folgeschäden an der Gesundheit frei.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass dieser Eingriff meinen Körper verletzen kann und bestätige dies mit meiner Unterschrift. Durch dieses Einverständnis entfällt die Rechtswidrigkeit der Körperverletzung §§223, 223a, 224 StGB.

Nach dem ausführlichen Beratungsgespräch habe ich verstanden, welche Auswirkungen die Dehnung auf meinen Körper haben kann, und dass der behandelnde Piercer kein Arzt oder Heilpraktiker ist. Insbesondere wurde ich über gesundheitliche Risiken und Spätfolgen der Dehnung und die notwendige Nachsorge ausführlich aufgeklärt und bestätige dies ausdrücklich mit meiner Unterschrift.

Mir wurde ausführlich erklärt, dass es trotz aller Vorsicht bei der Dehnung zu Geweberissen kommen kann, und dass die Dehnung meines Stichkanals unter Umständen nicht reversibel ist.

Folgende Risiken kann die Dehnung auslösen:

Geweberisse, Schmerzen und Druckgefühl, Blutungen, Infektionen, Funktionsstörungen, optische Veränderung, Verlust der Gewebespannkraft, Narben und Nervenschädigung.

Die Pflege wurde detailliert mit mir besprochen und über mögliche Folgen der Dehnung und die nötige Pflege wurde ich aufgeklärt. Für meine Entscheidung hatte ich ausreichend Bedenkzeit. Durch meine Unterschrift erteile ich ausdrücklich meine Einwilligung zu der Dehnung meines Stichkanals einschließlich der dazu erforderlichen Untersuchungen und Nebeneingriffen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Dieses Einverständnis kann ich jederzeit -allerdings nur für die Zukunft- widerrufen.

Vorname Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

Handy

Erziehungsberechtigter

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

Handy

Dehnungsgrad von mm auf mm

gelesen und verstanden Datum/Unterschrift

Erziehungsberechtigter