Jamming Piercing

ANMELDEFORMULAR/ GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, mich bei Jamming Piercing piercen zu lassen. Ich wurde über die Pflege und mögliche Risiken aufgeklärt und halte mich deshalb an die Pflegeanleitung. Nach verlassen des Studios trage ich alleine die Verantwortung für die Pflege meines Piercings. Für Folgen, die auf unsachgemässes Behandeln meines Piercings zurückzuführen sind, übernimmt das Studio keine Haftung. Ich bin mir bewusst, dass das Piercing Hautveränderungen (z.B. Narben) hervorrufen kann. Bei Nichtbeachten der Pflegehinweise kann meine Nachlässigkeit eine mögliche Komplikation/Infektion verursachen. Ich lasse mich auf meinen eigenen Wunsch piercen und trage vollumfänglich die Verantwortung. Allergien oder andere Komplikationen, die durch meinen jetzigen, vorherigen oder zukünftigen Gesundheitszustand hervorgerufen werden, sind nicht auszuschliessen. Ich nehme zur Zeit keine Medikamente oder Blutverdünner. Kunden, die unter Drogen- oder Alkoholeinfluss stehen, werden nicht gepierct. Schwangere und stillende Frauen werden nicht gepierct. **Minderjährige werden nur mit Zustimmung und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters gepierct!** Wir behalten uns vor, Minderjährige (auch mit Zustimmung der Eltern) ohne Angaben von Gründen nicht zu piercen.

Don't be a Sissy.

✖ Bitte Kundendaten komplett ausfüllen:

Vorname/Name

Strasse

PLZ/Ort

Geb. Datum **Tel./Handy**

E-Mail

Krankheiten **Ja** **Nein**

Wenn Ja, welche

Ort/Datum

Ich bestätige, die AGB's durchgelesen und akzeptiert zu haben. Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit und ich bin vollumfänglich über das gewünschte Piercing informiert worden.

Unterschrift

Bei Personen unter 18 Jahren nur mit Unterschrift des gesetzlichen Vertreters!

Vorname/Name

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen, Danke!

Piercingschmuck/Stelle

Jamming Piercing GmbH */ Davidstrasse 9a / 9000 St. Gallen*
T: 071 222 90 47 / info@jammingpiercing.ch / jammingpiercing.ch