

Piercing-Vertrag

zwischen

SIN-A-MATIC Inh. Norman Dupre, Klaragasse 6, 90402 Nürnberg
- nachfolgend „SIN-A-MATIC“ genannt -

und

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

geb. am: _____ - nachfolgend „Kunde“ genannt -

§ 1

Gegenstand des Vertrages

Gegenstand des Vertrages ist das Einsetzen von Körperschmuck (Body-Piercing) durch **SIN-A-MATIC** beim Kunden.

§ 2

Leistung von SIN-A-MATIC

SIN-A-MATIC verpflichtet sich, das/die vom Kunde gewünschte/n Body-Piercing/s ordnungsgemäß an der vereinbarten Körperstelle vorzunehmen.

§ 3

Vergütung

Die vom Kunden zu entrichtende Vergütung beträgt _____ €. Diese ist unmittelbar nach der Abnahme des Body-Piercings durch den Kunden fällig.

§ 4

Abnahme

Die Abnahme hat unmittelbar nach Durchführung des Body-Piercings durch **SIN-A-MATIC** schriftlich zu erfolgen. Etwaige Mängel sind jeweils festzuhalten.

§ 5

Gewährleistung

SIN-A-MATIC haftet nur in Fällen grober Fahrlässigkeit und von Vorsatz.

§ 6

Aufklärung des Kunden

Der Kunde ist von **SIN-A-MATIC** über die spezifischen Gefahren, die mit der von **SIN-A-MATIC** erbringenden Leistung eingehen, ausführlich informiert worden.

1. Insbesondere wurde der Kunde auf folgende Gefahren hingewiesen:

- a) Es kann beim Body-Piercing, auch unter Beachtung aller gebotenen Sorgfalt der Kunst zu Verletzungen kommen.
Der Kunde wurde über die speziellen Gefahren und Risiken hinsichtlich des speziellen von ihm gewünschten Piercing ausführlich informiert.
- b) Nach der Entfernung des Körperschmucks kann es in einzelnen, verschiedenen Fällen zu Narbenbildung kommen.
- c) Das Piercing benötigt eine gewisse Abheilungszeit und besondere Pflege.
Die Dauer der Abheilungszeit ist von verschiedenen individuellen Faktoren abhängig.

Der Kunde ist hierüber informiert worden und hat hierzu insbesondere die von **SIN-A-MATIC** herausgegebene Broschüre „Body-Piercing-Info und Pflegevorschlag“ erhalten und diese vor Vertragsabschluß zur Kenntnis genommen.

2. Weiter wurde der Kunde darüber aufgeklärt, daß das Body-Piercing tatbestandlich eine Körperverletzung im Sinne der §§ 223, 223 a StGB darstellt.
Der Kunde willigt, entsprechend § 226 a StGB, **ausdrücklich** in diese Körperverletzung ein.

§ 7

unwirksame Bestimmungen

Soweit einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein sollten, bleibt hiervon die Wirksamkeit des übrigen Vertrages unberührt.

Etwaige unwirksame Bestimmungen werden durch diejenige Regelung ersetzt, die in gesetzlich zulässiger Weise, dem von den Vertragsparteien mit dieser Bestimmung zum Ausdruck gebrachten Willen am nächsten kommt.

§ 8

Gerichtsstand

Gerichtsstand ist Nürnberg.

Nürnberg, den _____

(Kunde/Erziehungsberechtigte(r))

(SIN-A-MATIC)

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Haben Sie die Pflegeanweisung verstanden ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurden in den letzten 24 Stunden Alkohol, Drogen oder Medikamente eingenommen ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurden in den letzten 2 Wochen Antibiotika eingenommen ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurden in den letzten 2 Wochen Anabolika eingenommen ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurden in den letzten 4 Wochen Impfungen vorgenommen ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wurde in den letzten 3 Monaten unter Vollnarkose operiert ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Kreislaufprobleme bekannt ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Sie Diabetiker ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Sie Bluter ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind sonstige Krankheiten bekannt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist in dem Zeitraum von 1-4 Wochen ein Krankenhausaufenthalt geplant? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Für Frauen: | | |
| Ist eine Schwangerschaft bekannt, oder stillen sie ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Mir ist bekannt, daß alle angegebenen Informationen vertraulich behandelt werden und nur zum sicheren Ablauf des Piercings dienen.
Nürnberg, den _____

(Kunde)

ABNAHME

Der Kunde nimmt hiermit das von **SIN-A-MATIC** vorgenommene Body-Piercing als vertragsgemäß ab.
Die Abnahme erfolgt vorbehaltlich folgender bereits ersichtlicher Mängel:

Nürnberg, den _____

(Kunde/Erziehungsberechtigte(r))

(SIN-A-MATIC)