

Hiermit beauftragen wir den Inhaber oder einen/zwei Mitarbeiter der Firma



Uhren Schmuck Priggemeyer GbR

Konrottstr. 1
49492 Westerkappeln

meine Ohrläppchen / die Ohrläppchen unseres Kindes unter Befolgung aller üblichen Vorsichtsmaßnahmen und unter Verwendung nur hochwertigen Materials zu durchstechen.

Sollten trotzdem irgendwelche Komplikationen bei der Heilung auftreten, werden wir (mit unserem Kind) einen Arzt konsultieren. Für einen derartigen Fall entlasten wir obige Firma und ihre Vorlieferanten von allen rechtlichen Ansprüchen. Wichtige Hinweise für die weitere Behandlung haben wir erhalten und erkennen die nachfolgenden Informationen an.

Wir erklären hiermit, dass wir älter als 18 Jahre sind oder wir die Eltern/Erziehungsberechtigten unseres Kindes (siehe Tabelle unten) sind.

Wir sind uns bewusst, dass beim Ohrlochstechen durch unsorgfältige Hygiene und Nachbehandlung gesundheitsgefährdende Komplikationen auftreten können. Wir wurden über die sachgerechte Pflege und Nachbehandlung des frisch gestochenen Ohrlochs informiert und erkennen die Notwendigkeit an, diesen Anweisungen sorgfältig Folge zu leisten.

Wir sind uns bewusst, dass wir einen Arzt aufsuchen sollten, sobald Rötungen, Schwellungen und Infektionen auftreten. Wir wurden darüber informiert, dass der Stecker bei auftretenden Rötungen, Schwellungen und Infektionen nicht entfernt werden sollte, bevor ein Arzt aufgesucht wurde.

Markierung der heute gestochenen Ohrlöcher:

Name

Adresse

Wohnort

Geburtsdatum

Datum



Unterschrift (BEIDER Elternteile bei Minderjährigen)

- Ich bin über 18 Jahre und mit den oben genannten Bedingungen einverstanden
- Ich bin allein erziehungsberechtigt. Mit den oben genannten Bedingungen bin ich einverstanden.