



## Einverständniserklärung für das Stechen eines Piercings bei minderjährigen Jugendlichen

### 1. Angaben der minderjährigen Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Geplantes Piercing (Körperstelle & Anzahl): \_\_\_\_\_

Datum des Termins: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben der gesetzlich vertretungsberechtigten Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Beziehung zur minderjährigen Person (z. B. Mutter, Vater, Beistand, Vormund): \_\_\_\_\_

### 3. Einverständniserklärung und zusätzliche Bestätigung

Ich erkläre als gesetzlich vertretungsberechtigte Person, dass ich mit dem Stechen des oben genannten Piercings bei der minderjährigen Person im **Humm Tattoo Studio** einverstanden bin.

Ich wurde über den Ablauf, mögliche Risiken und Komplikationen sowie die erforderliche Nachsorge bis zur vollständigen Heilung informiert.

Ich bestätige, dass das Piercing auf ausdrücklichen Wunsch der minderjährigen Person erfolgt ist, die Pflegehinweise verstanden wurden und zum Zeitpunkt des Stechens keine *Drogen*, kein *Alkohol* oder starke *Medikamente* eingenommen wurden, die die Urteils- oder Steuerungsfähigkeit beeinträchtigen könnten.

Mir wurde erklärt, dass das Piercen einen körperlichen Eingriff im Sinne von **Art. 122 StGB (Körperverletzung)** darstellt, dem ich zustimme. Unsachgemässe Pflege kann Infektionen oder Komplikationen verursachen. Bei richtiger Pflege und Hygiene treten selten Probleme auf.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzlich vertretungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Unterschrift der minderjährigen Person: \_\_\_\_\_

Humm Tattoo GmbH  
Unterdorfstrasse 27  
5212 Hausen  
[info@hummtattoo.ch](mailto:info@hummtattoo.ch)