

# Permanent Make-up Einverständniserklärung

Dieser Vertrag kommt zu Stande zwischen: My Style Beauty by Natacha Fehrlin, Klösterli 1, 8222 Beringen  
(nachfolgend „das Studio“ genannt)

Und: (nachfolgend „Kunde“ genannt)

Nachname _____	Vorname _____
Strasse/Nr. _____	Plz, Ort _____
Telefonnr. _____	Geburtsdatum _____
E-Mail _____	

Wie haben Sie uns entdeckt? Fb/Instagram  Empfehlung \_\_\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_

Phicontour ist eine Technik der permanenten Pigmentierung der Lippen, Lidstriche oder Augenbrauen. Die Farbe wird mit der Kundin im Vorfeld abgesprochen und ausgewählt. **EINE** Nachbehandlung/Kontrolle wird innerhalb der nächsten 4-6 Wochen getätigt und ist im Preis inbegriffen.

**Behandlungsstelle:** \_\_\_\_\_

**Kosten:** \_\_\_\_\_

## 1. Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist die in Ziffer 3 dieses Vertrages detaillierte Permanent Make-up Behandlung durch das Studio beim Kunden.

Das Studio verpflichtet sich, das vom Kunden gewünschte Permanent Make-up ordnungsgemäss und nach gesundheitstechnischen Vorschriften an der vereinbarten Hautstelle anzubringen.

Die Abnahme hat unmittelbar nach der Durchführung der Behandlung durch das Studio schriftlich zu erfolgen. Etwaige Mängel sind jeweils festzuhalten.

## 2. Gesundheitsfragen

Um Ihre Pigmentierung optimal durchführen zu können, bitten wir den Kunden die nachstehenden Gesundheitsfragen wahrheitsgemäss zu beantworten.

# Permanent Make-up Einverständniserklärung

Der Kunde versichert, dass er zum Zeitpunkt der Behandlung gesund ist und keinen Alkohol oder Drogen konsumiert hat. Folgende Gesundheitsfragen sind massgebend und die wahrheitsgemässe Beantwortung der Fragen ist Voraussetzung für die Durchführung der Behandlung. Diese Daten unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt. Bei falschen Angaben übernimmt das Studio keinerlei Haftung für die Behandlung. Sollten Informationen vorenthalten werden, die zur gesundheitlichen oder gar lebensbedrohlichen Gefährdung des Kunden oder des Studiopersonals führen, können rechtliche Schritte eingeleitet werden.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einnahme von Medikamenten, welche _____<br><small>(Info: die Haltbarkeit kann durch die Einnahme Von Medikamenten beeinträchtigt sein)</small><br><input type="checkbox"/> Diabetiker<br><input type="checkbox"/> Bluter<br><input type="checkbox"/> Allergie, welche _____<br><input type="checkbox"/> Laserbehandlung, chemisches Peeling<br><input type="checkbox"/> Implantate/Unterspritzungen (Botox etc.)<br><input type="checkbox"/> Herzschrittmacher<br><input type="checkbox"/> HIV (Aids)<br><input type="checkbox"/> Keloidnarbenbildung | <input type="checkbox"/> Hepatitis<br><input type="checkbox"/> Epilepsie<br><input type="checkbox"/> Herpes Simplex (Fieberblasen)<br><input type="checkbox"/> Sind sie Schwanger? oder stillen sie?<br><input type="checkbox"/> Chemotherapie<br><input type="checkbox"/> Hautirritation/Hautkrankheiten, welche _____<br><input type="checkbox"/> Chronische oder akute Krankheiten, welche _____<br><input type="checkbox"/> Hornhautverkrümmung<br><input type="checkbox"/> leichte Hämatombildung<br><input type="checkbox"/> Kortison/Antibiotika Einnahme derzeit |
|--|--|

Nein= ✕      Ja= ✓

Haben Sie bereits ein Permanent Make-up? \_\_\_\_\_  
 Wenn ja seit wann? \_\_\_\_\_ durchgeführt von: \_\_\_\_\_  
 Was möchten sie daran ändern? \_\_\_\_\_

### 3. Vertragliche Leistungen

Hiermit erklärt sich der Kunde einverstanden, dass der/die gewünschte/n Bereich/e mit Permanent Make-up pigmentiert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos gemacht werden und dass diese zu Werbezwecken verwendet werden dürfen	Ja	Nein
Nur Augenpartie (Augenbrauen und Augen)	Ja	Nein
Ganzes Gesicht	Ja	Nein
Videoaufnahme	Ja	Nein
Namenserwähnung	Ja	Nein

Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

# Permanent Make-up Einverständniserklärung

## 4. Gewährleistung

Das Studio haftet nur in Fällen grober Fahrlässigkeit und von Vorsatz – sowie bei einer leichtfahrlässig verursachten Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit nach den gesetzlichen Bestimmungen. Im Übrigen haftet das Studio nur wegen der schuldhaften Verletzung wesentlicher Vertragspflichten. Der Schadensersatzanspruch für die schuldhafte Verletzung wesentlicher Vertragspflichten ist jedoch auf den vertragstypischen vorhersehbaren Schaden begrenzt, soweit nicht zugleich ein anderer der in Satz 1 oder 2 aufgeführten Fälle gegeben ist. Die Regelungen dieses Absatzes gelten für alle Schadenersatzansprüche, und zwar gleich aus welchem Rechtsgrund, insbesondere wegen Mängeln, der Verletzung von Pflichten aus dem Schuldverhältnis oder aus unerlaubter Handlung. Eine Änderung der Beweislast zum Nachteil des Kunden ist mit den vorstehenden Regelungen nicht verbunden.

## Aufklärung

Der Kunde ist von dem Studio über die spezifischen Gefahren der Pigmentierungsbehandlung eingehend und ausführlich informiert worden. Insbesondere wurde der Kunde auf folgende Gefahren hingewiesen:

Es kann bei der Pigmentierung, auch unter Beachtung aller gebotenen Sorgfalt der Kunst, zu Verletzungen kommen.

Trotz modernster Farben können in Einzelfällen allergische Reaktionen vorkommen. Der Kunde ist sich dessen bewusst und trägt diesbezüglich allein die Verantwortung.

Direkt nach der Behandlung sind die pigmentierten Stellen leicht irritiert, es kann zu leichten Schwellungen, Rötungen, Verkrustung und Spannungsgefühlen kommen. Dies kann 1-3 Stunden, maximal einige Tage anhalten. Kühlen Sie die behandelten Stellen. Bei einer Lippenpigmentierung können Träger von Herpes Simplex Viren (HSV1) mit einem Ausbruch rechnen. Deshalb sollte bereits vor, auf jeden Fall nach der Behandlung sofort ein geeignetes Präparat zur Prophylaxe aufgetragen/eingenommen werden. Des Weiteren werden sie darüber informiert, dass das Lippen PMU aufgrund HSV1 unregelmässig sein kann, was eventuell mehrere Behandlungen erfordert (Kostenpflichtig) und auf auftretende Fieberblasen in der Abheilungsphase zurückzuführen ist.

Je nach Hautbeschaffenheit können sich während der Abheilung der Arbeit mit der Wundverkrustung Farbpigmente herauslösen und die Farbstärke kann sich je nach Farbauswahl verringern oder vertiefen.

Jede Haut ist unterschiedlich und nimmt daher unterschiedlich Farbpigmente auf. Eine Erfolgsgarantie für die Behandlung kann daher nicht gegeben werden.

Kunden, die bereits ein PMU haben und eine Korrektur oder Überarbeitung durch unser Studio machen lassen, werden ausdrücklich darauf hingewiesen, dass es möglich ist, dass eine tiefer liegende oder ältere Pigmentierfarbe eventuell nach gewisser Zeit zum Vorschein kommen kann - beziehungsweise aufgrund chemischer Zusammensetzung farblich dominiert, wofür keine Garantie für den Behandlungsverlauf übernommen wird.

Auch altes Microblading, Narben sowie fettige, verhornte oder extreme Trockenheit der Hautzustände sind immer erschwerte Voraussetzungen und die Haltbarkeit kann stark eingeschränkt sein.

In den ersten Tagen ist das Permanent Make-up um einiges kräftiger als das abgeheilte Endergebnis. Je nach Beschaffenheit der Haut muss man mit Farbabweichungen rechnen und es kann sein, dass Nacharbeit /en nötig sind, welche mit zusätzlichen Kosten verbunden sind.

# Permanent Make-up Einverständniserklärung

Die Mindest- und Maximaldauer der Haltbarkeit der Pigmentierung kann nicht verbindlich bestimmt oder garantiert werden. Die jeweilige Nachbehandlung ist frühestens nach 4 Wochen möglich. Solange dauert die Abheilungsphase. Nach dieser Phase ist die Farbentwicklung abgeschlossen, sodass der komplette Farbgrad sichtbar ist.

Ein Permanent Make-up ist immer eine Verwundung der Haut. Behandeln Sie diese entsprechend sorgfältig und schonend, damit diese komplikationsfrei abheilen kann und sie keine Infektionen provozieren. Mangelnde Pflege der in der Abheilung befindlichen Haut kann zu qualitativen Verlusten des Permanent Make-ups führen, die nicht in die Verantwortung des Studios fallen.

## **Der Kunde wird aufgefordert, in den nächsten 14 Tagen folgendes zu beachten:**

- Die Pigmentierung darf nicht mit Seife, Kosmetika (KEIN Make-up oder Puder) oder ähnlichem in Berührung kommen und nicht mit ungewaschenen/undesinfizierten Fingern berührt werden.
- Zur Nachpflege bitte nur die von uns empfohlenen Produkte verwenden
- Die Nachbehandlungscreme darf nur mit einem Q-Tip rausgenommen werden und darf nur dünn und mit gereinigten/desinfizierten Fingern oder Q-Tip aufgetragen werden. Vor dem Auftragen die Pigmentierzone vorsichtig mit einem feuchten Wattepad oder Phi-wipes reinigen.
- Verwenden Sie bitte keine anderen Heil- und Aftercare Cremes. Diese könnten Infektionen oder andere Komplikationen hervorrufen.
- Solarium, Schwimmen, Sauna, Schwitzen (Sport) und übermässiges Sonnenbaden sind zu unterlassen.

Das Studio schliesst jegliche Haftung für falsche oder falsch verstandene Nachsorge aus.

## **Unwirksame Bestimmung**

Soweit einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein sollten, bleibt hiervon die Wirksamkeit des übrigen Vertrages unberührt. Etwaige unwirksame Bestimmungen werden durch die jeweilige Regelung ersetzt, die in gesetzlich zulässiger Weise, den von den Vertragsparteien mit dieser Bestimmung zum Ausdruck gebrachten Willen am nächsten kommt.

## **Gerichtsstand und anwendbares Recht**

Gerichtsstand ist Beringen Schaffhausen und Schweizerisches Recht

# Permanent Make-up Einverständniserklärung

## Einverständniserklärung

Ich bestätige, die oben stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben.

Alle meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet.

Ich wurde über den Behandlungsablauf, die Nachbetreuung und alle Produkte ausgiebig aufgeklärt und erkläre mich damit einverstanden. Ich habe keine weiteren Fragen oder Einwände.

Da das Tätowieren laut Art. 123 Körperverletzung ist, willige ich mit meiner Unterschrift entsprechen ausdrücklich in die Körperverletzung ein.

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde:

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift My Style Beauty:

## ABNAHME DURCH DEN KUNDEN

Ich habe die Behandlung genaustens überprüft und als einwandfrei und ordnungsgemäss beurteilt.

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde:

Vom Permanent Visagisten auszufüllen:

PMU Zone: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Chargen Nr.: \_\_\_\_\_

Hygienemodul: \_\_\_\_\_

Nacharbeit inkludiert bis zum: \_\_\_\_\_

Vom Permanent Visagisten auszufüllen:

PMU Zone: \_\_\_\_\_

Farbe: \_\_\_\_\_

Chargen Nr.: \_\_\_\_\_

Hygienemodul: \_\_\_\_\_

Nacharbeit inkludiert bis zum: \_\_\_\_\_