

# Einverständniserklärung

## Kundeneinverständniserklärung für Permanent Make-Up (PMU)

zwischen

---

---

---

---

– nachfolgend "Studio" genannt –  
und

Vorname / Familienname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 1. Vertragsgegenstand

Den Vertragsgegenstand stellt die in Ziffer 3 des vorliegenden Vertrages im Detail beschriebene Permanent-Make-up-Behandlung durch das Studio am Kunden dar. Diesbezüglich verpflichtet sich das Studio die vom Kunden beauftragte Permanent-Make-up-Behandlung sowohl nach gesundheitstechnischen Vorschriften als auch ordnungsgemäß an der in Ziffer 3 benannten Hautstelle anzubringen. Die Abnahme des Permanent-Make-ups muss unmittelbar nach Beendigung der Behandlung durch das Studio vom Kunden schriftlich erfolgen. Potenzielle Mängel sind festzuhalten.

### 2. Gesundheitsfragen

Für Ihre Behandlung durch das Studio sind die nachfolgenden Informationen von enormer Wichtigkeit. Damit Ihre Permanent-Make-up-Behandlung optimal erfolgen kann, bitten wir Sie darum, die folgenden Fragen in Bezug auf Ihre Gesundheit Wahrheitsgemäß zu beantworten.

Bitte geben Sie an, ob Sie an einer der folgenden Krankheiten leiden oder die genannten Medikamente einnehmen.

- |  |  |       |
|--|--|-------|
| Allergien  | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Autoimmunerkrankungen  | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Epilepsie  | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Diabetes (Zuckerkrankheit)   | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Akute Herz-/Kreislaufprobleme                                      | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Ekzeme   | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Hauterkrankungen   | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Hepatitis A, B, C, D, E, F, G                                      | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| Infektionskrankheiten/Fieber                                       | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |
| HIV-positiv  | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                    |       |
| Leiden Sie unter Herpes?   | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                    |       |
| Blutverdünnende Medikamente<br>(Marcumar, Acetylsalicylsäure etc.) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein / wenn ja, welche? | _____ |

- Regelmäßige Medikamente  ja  nein / wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- Besteht eine Schwangerschaft?  ja  nein
- Schlechte Wundheilung?  ja  nein
- Herzschrittmacher?  ja  nein
- Alkohol- oder Drogenkonsum in den letzten 24 Stunden?  ja  nein

Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen einer Operation unterziehen müssen, wurden Sie bestrahlt oder anderweitig ärztlich behandelt?

Die von Ihnen erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt; alle Informationen unterliegen dem Datenschutz. Sollten Sie falsche Angaben gemacht haben, wird vom Studio keinerlei Haftung für die Behandlung übernommen.

### 3. Vertragliche Leistungen

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, mich damit einverstanden, dass eine PMU-Behandlung durchgeführt und permanent Make-up pigmentiert wird.

Machen Sie die folgenden Angaben: zu pigmentierende Körperstelle bzw. Körperregion, Preis, Leistung, etwaige zusätzliche Vereinbarungen etc.

Ich erkläre mich damit einverstanden, das Vorher-Nachher-Fotos gemacht werden. Die Fotos dürfen von \_\_\_\_\_ zu Werbezwecken verwendet und im Internet (Homepage, Social-Media-Plattformen etc.) veröffentlicht werden.

### 4. Gewährleistung

Das Studio haftet lediglich in Fällen grober Fahrlässigkeit und von Vorsatz sowie bei einer leichtfahrlässig verursachten Verletzung der Gesundheit, des Körpers oder des Lebens nach den gesetzlichen Bestimmungen. Im Übrigen haftet das Studio ausschließlich wegen einer 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 Absatz 1 oder Absatz 2 erörterten Fälle gegeben ist.

Die Regelungen des vorliegenden Absatzes gelten für alle Schadensersatzansprüche, und zwar irrelevant 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.

### 5. Aufklärung

Ich, \_\_\_\_\_, als Kunde, wurde vom Studio über die spezifischen Gefahren einer PMU-Behandlung detailliert informiert und aufgeklärt. Diesbezüglich wurde ich als Kunde vom Studio auf die folgenden Gefahren aufmerksam gemacht:

Im Rahmen einer Pigmentierungsbehandlung- und zwar auch unter Beachtung aller gebotenen Sorgfalt - ist es möglich, dass es zu Verletzungen kommt. Ungeachtet der Tatsache, dass ausschließlich modernste Farben zum Einsatz kommen, ist es in Einzelfällen möglich, dass eine allergische Reaktion eintritt. Ich als Kunde bin mir dessen bewusst und trage hierfür alleinig die Verantwortung.

Sowohl während als auch nach der PMU-Behandlung können vorübergehend Juckreiz, Rötungen oder leichte Schwellungen auftreten. In der Regel klingen diese nach einer kurzen Zeit wieder ab.

In Abhängigkeit der Beschaffenheit der jeweiligen Haut ist es möglich, dass sich Strichführungen nach dem Verhellen der Erstarbeit gemeinsam mit der Wundverkrustung heraus-lösen. Zudem kann sich die Stärke der Farbe vertiefen oder verringern - dies ist von der jeweiligen Farbwahl abhängig. Grundsätzlich ist die Haut eines jeden Klienten different: die Farbpigmente werden auf verschiedene Art und Weise aufgenommen. Aus diesem Grund ist es nicht möglich für eine PMU-Behandlung eine Erfolgsgarantie zu geben.

Im Allgemeinen ist das Permanent Make-up in den ersten Tagen nach der Pigmentierung deutlich kräftiger als nach abgeschlossenem Abheilungsprozess. Hinzu kommt, dass je nach Hautbeschaffenheit mit Farbabweichungen zu rechnen ist. Es ist möglich, dass Nacharbeiten vonnöten sind. Eine verbindliche Aussage und Garantie zur Mindestdauer und Maximaldauer der Haltbarkeit eines Permanent Make-ups ist nicht möglich. Eine etwaig notwendige Nachbehandlung ist grundsätzlich erst nach einem Zeitraum von vier Wochen möglich, denn diesen Zeitraum nimmt die Abheilungsphase ein. Nach Abschluss der Abheilungsphase ist auch die Farbentwicklung beendet, das finale Ergebnis hinsichtlich des Farbgrads ist sichtbar.

Bei einer PMU-Behandlung handelt es sich zugleich um eine Verletzung der Haut. Aus diesem Grund gilt es die pigmentierten Körperstellen sorgfältig zu pflegen, so dass ein komplikationsfreier Verheilungsprozess gewährleistet ist. Der Pflege nach der Pigmentierung ist besondere Aufmerksamkeit zu schenken, denn bei mangelnder Pflege ist es möglich, dass qualitative Verluste eintreten, diese liegen nicht in der Verantwortung des Studios.

Nach erfolgter PMU-Behandlung sollte vom Kunden für einen Zeitraum von 14 Tagen das folgende beachtet werden:

Die pigmentierte Körperstelle, sollte weder mit Wasser und Seife als auch Kosmetika und ähnlichen Produkten in Berührung kommen; zudem sollte das Permanent Make-up nicht mit den Fingern berührt werden. Um eine adäquate Nachsorge bzw. Nachpflege sicherzustellen, sollten die vom Studio empfohlenen Produkte verwendet werden. Die zur Nachbehandlung empfohlene Creme sollte lediglich dünn und unter Zuhilfenahme eines sauberen Q-Tips auf die pigmentierte Stelle aufgetragen werden. Vor der Applikation der Nachbehandlungscreme sollte die pigmentierte Körperstelle vorsichtig mit einem feuchten Wattenad abgetupft und gereinigt werden. Achtung: Bitte keine anderweitigen Wundheil- oder Aftercare-Produkte anwenden, da dies zu Infektionen oder Komplikationen führen kann. In der Abheilungsphase sollte auf die Nutzung von Sauna und Solarium ebenso verzichtet werden wie auf Sport und damit verbunden Schwitzen sowie übermäßiges Sonnenbaden.

Das Studio übernimmt keine Haftung für falsch verstandene oder falsche Nachsorge.

## 6. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen des vorliegenden Vertrages undurchführbar sein, unwirksam oder nach Abschluss des Vertrags undurchführbar oder unwirksam werden, bleibt die Wirksamkeit des Vertrags im übrigen unberührt. An die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung soll diejenige Wirksame und durchführbare Regelung treten, deren Wirkungen der Zielsetzung am nächsten kommen die die Vertragsparteien mit der unwirksamen bzw. undurchführbaren Bestimmung verfolgt haben. Die vorstehenden Bestimmungen gelten entsprechend für den Fall, dass sich der Vertrag als lückenhaft erweist.

## 7. Gerichtsstand

Gerichtsstand ist \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_, die oben stehenden Hinweise und Informationen gelesen und auch verstanden zu haben.

Alle von mir gestellten Fragen wurden verständlich und vollständig beantwortet. Zudem würde ich detailliert über den Ablauf der PMU-Behandlung die Nachsorge und die Nachbetreuung sowie alle während der Behandlung und der Nachsorge zum Einsatz kommenden Produkte aufgeklärt und gebe meine hierzu meine Einverständniserklärung. Meinerseits bestehen weder weitere Fragen noch Einwände.

Hinweis: Beim Pigmentieren eines Permanent Make-ups handelt es sich - ebenso wie beim Stechen eines Piercings, einer Tätowierung oder einer Operation - aus formaler Sicht um Körperverletzung gemäß §223 des Strafgesetzbuches (StGB).

Mit meiner Unterschrift willige ich nach §228 StGB ausdrücken in die mit der PMU-Behandlung einhergehende Körperverletzung ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Stempel Studio

## Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich die/der gesetzliche Vertreter/in von \_\_\_\_\_ bin und mit dem Anbringen eines Permanent Make-up an der Körperstelle \_\_\_\_\_ ausgeführt von \_\_\_\_\_ zustimme. Die Kundenbefragung und Kunden-erklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Vorname / Familienname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Dem Studio liegt eine Kopie des Personalausweises / Reisepasses vor.

## Abnahme durch den Kunden

Ich, \_\_\_\_\_, habe das Permanent Make-up genauestens geprüft und nach Abschluss der Behandlung als ordnungsgemäß und einwandfrei beurteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

PERMANENT MAKE-UP · KOSMETIK · BRAUTSTYLING

# Die Vorsorge deines Permanent-Make-ups

Damit dein Ergebnis auch so wird wie du es dir wünschst, müssen wir Hand in Hand arbeiten. Deswegen solltest du dich vor deinem PMU-Termin bitte an folgendes halten:



24h auf Alkohol verzichten (wirkt gefäßerweiternd)



24h auf Drogen verzichten (Legal und illegal)



mind. 24 Stunden vorher keine blutverdünnenden Medikamente einnehmen (z.B. Aspirin, die meisten Anderen erkennst du an dem Kürzel ASS)



verzichte mind. 24 Stunden vorher auf exzessive Sonnenbäder oder Solarium, damit deine Haut weder gereizt noch gestresst ist



du solltest vor der Behandlung Nikotin vermeiden, denn auch dies wirkt blutverdünnend (z.B. Zigaretten, E-Zigaretten, Shisha)



verzichte 24h vorher, jedoch spätestens am Behandlungstag auf jeden Fall auf koffeinhaltige Getränke (z.B. Kaffee oder Energy-Drinks)

Bitte komme am Behandlungstag ausgeruht und nicht gestresst zu deinem Termin. Plane daher etwas Extrazeit für deine Anreise ein, damit du ein durchweg positives Erlebnis hast.

Außerdem ist gute Laune natürlich immer wichtig :)

**Ich freue mich auf dich!**