



Einwilligung

Ich bestätige hiermit meine Einwilligung, dass meine Ohrläppchen von dem Inhaber bzw. einem Angestellten der Ernst Febon GmbH & Co. KG unter Befolgung der zu diesem Zweck üblichen Regeln durchstochen werden.

Die/der Einwilligende erhielt folgende Anweisungen zur Pflege der durchstochenen Ohrläppchen:

- ! Drehen der Stifte jeden Morgen mit sauberen Händen um eine Umdrehung.
- ! Ohrläppchen von beiden Seiten mit einem mit 70%igen Alkohol oder antiseptischer Lösung morgens und abends beträufeln.
- ! Nach dem Waschen oder Shampooieren Seife gründlich vom Ohrläppchen abspülen. Bei Benutzung von Haarspray Ohrläppchen abdecken.
- ! Stifte mindestens 4 Wochen in den Ohrläppchen lassen. Nach 2 Wochen ist das zweimalige Betupfen mit alkoholgetränkter Watte und das Umdrehen der Stifte nicht mehr nötig.

Vorstehende Einwilligung gebe ich in Anerkennung der Tatsache, dass trotz aller Vorsichtsmaßnahmen Komplikationen – wie z.B. Infektion des Ohrläppchens – auftreten können. In diesem Fall muss ich meinen Arzt konsultieren.

Sollten derartige oder weitergehende Komplikationen auftreten, entlaste ich die Firma Febon und deren Lieferanten von allen rechtlichen Ansprüchen.

Name: _____

Wohnort: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)