



Einwilligungserklärung & Behandlungsprotokoll – Tätowierung

Spicy Tattoo Hamburg · Federico Agüero Bulacio (Einzelunternehmen) · Rahlstedter Bahnhofstraße 41, 22143
Hamburg · +49 176 87546966 · infospicytattooohh@gmail.com

Nr.
Datum

1 · Kundendaten

Vor- und Nachname Geburtsdatum
Straße, Hausnr. PLZ, Ort
Telefon E-Mail
☐ Amtlicher Lichtbildausweis vom Studio geprüft (Alter + Identität) Art: ☐ Personalausweis ☐ Reisepass ☐ Aufenthaltstitel
geprüft von
Datensparsam: Es wird keine Ausweiskopie und keine Ausweisnummer gespeichert.

2 · Gesundheitsfragen

* Stehen Sie aktuell unter Einfluss von Alkohol, Drogen oder beeinträchtigenden Medikamenten (letzte 24 h)? ☐ Ja ☐ Nein
* Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente (z. B. Aspirin, Marcumar) oder haben Sie eine
Blutgerinnungsstörung? ☐ Ja ☐ Nein
Diabetes? ☐ Ja ☐ Nein
Herz-Kreislauf-Erkrankung, Epilepsie oder Neigung zu Ohnmacht/Kreislaufproblemen? ☐ Ja ☐ Nein
Allergien (z. B. Latex, Nickel/Metalle, Farbpigmente, Desinfektionsmittel, Pflaster, Lokalanästhetika)? ☐ Ja ☐ Nein
* Hauterkrankung oder Hautveränderung an der Stelle (Ekzem, Schuppenflechte, Entzündung, Muttermal, frische
Narbe, Sonnenbrand)? ☐ Ja ☐ Nein
Neigung zu Wulstnarben (Keloide) oder schlechter Wundheilung? ☐ Ja ☐ Nein
Geschwächtes Immunsystem (z. B. Immuntherapie, Chemotherapie, Kortison) oder eine bekannte übertragbare
Infektionskrankheit? ☐ Ja ☐ Nein
* Schwangerschaft oder Stillzeit? ☐ Ja ☐ Nein
Einnahme von Medikamenten / Allergien / Sonstiges (bitte nennen):

* Bei „Ja“ führen wir den Eingriff nicht oder erst nach Rücksprache bzw. ärztlicher Freigabe durch. Unter Alkohol- oder Drogeneinfluss lehnen wir jeden Eingriff ab.

3 · Aufklärung über Risiken

Auch bei sorgfältigster, hygienischer Arbeit bleibt ein Restrisiko. Ich wurde insbesondere aufgeklärt über:

- Infektionen und Entzündungen
- Allergische Reaktionen auf eingebrachtes Material, auch noch Jahre später
- Narben- und Wulstnarbenbildung (Keloide)
- Schwellungen, Blutungen, Schmerzen, Kreislaufreaktionen
- Farbveränderungen, Verblassen oder Verlaufen der Farbe; Ergebnis hängt auch von Haut und Pflege ab
- Eine Entfernung ist aufwendig, kostspielig und nicht immer vollständig möglich
- Mögliche Hautreaktionen (z. B. Brennen) bei MRT-Untersuchungen

4 · Einwilligung

- ☐ Ich bin volljährig (oder die Erklärung der Sorgeberechtigten in Abschnitt 5 liegt vor) und in der Lage, die Folgen des Eingriffs einzuschätzen.
- ☐ Meine Angaben zur Gesundheit sind vollständig und wahrheitsgemäß. Änderungen teile ich vor dem Eingriff mit.
- ☐ Ich wurde mündlich und schriftlich über Ablauf, Risiken und Nachsorge aufgeklärt, konnte Fragen stellen und habe die Pflegeanleitung (Flyer/PDF) erhalten.
- ☐ Motiv, Größe, Farben und Platzierung habe ich geprüft und freigegeben (Abschnitt 6). Mir ist bewusst, dass eine Tätowierung dauerhaft ist.
- ☐ Mir wurden vor dem Eingriff die Angaben auf den Etiketten der verwendeten Tätowierfarben (u. a. Hersteller, Chargennummer, Bestandteile) zur Verfügung gestellt – einschließlich etwaiger Hinweise „Contains nickel / chromium (VI). Can cause allergic reactions.“ (REACH Anhang XVII Eintrag 75, VO (EU) 2020/2081).
- ☐ Ich willige in die Durchführung des beschriebenen Eingriffs ein. Ein Anspruch auf ein bestimmtes Heilungsergebnis besteht nicht; gesetzliche Ansprüche, insbesondere bei Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit, bleiben unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift Kund:in



Einwilligungserklärung & Behandlungsprotokoll – Tätowierung

Spicy Tattoo Hamburg · Federico Agüero Bulacio (Einzelunternehmen) · Rahlstedter Bahnhofstraße 41, 22143
Hamburg · +49 176 87546966 · infospicytattooohh@gmail.com

Nr.
Datum

5 · Nur bei Minderjährigen: Einwilligung der Sorgeberechtigten

Bei Minderjährigen erfolgt eine Tätowierung nur nach Entscheidung des Studios, mit anwesendem Sorgeberechtigten (mit Ausweis) und dieser Erklärung.

Name Sorgeberechtigte:r Verhältnis zum Kind

Telefon Ausweis geprüft (Art) / von

- ☐ Ich bin sorgeberechtigt und war bei Aufklärung und Eingriff anwesend. Ich habe die Abschnitte 2–4 gelesen und willige in den beschriebenen Eingriff bei meinem Kind ein.
- ☐ Ich versichere, dass ich allein sorgeberechtigt bin oder im Einvernehmen mit dem anderen Sorgeberechtigten handle.
- ☐ Ich übernehme die Verantwortung für die Einhaltung der Pflegenanleitung durch mein Kind.

Unterschrift Sorgeberechtigte:r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte:r (falls anwesend)

Datenschutz & Fotos

Verantwortlich: Spicy Tattoo Hamburg, Federico Agüero Bulacio, Rahlstedter Bahnhofstraße 41, 22143 Hamburg, infospicytattooohh@gmail.com. Wir verarbeiten Ihre Angaben zur Durchführung des Auftrags (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO), zum Nachweis von Aufklärung und Einwilligung sowie zur Rückverfolgbarkeit der verwendeten Materialien bei späteren Reaktionen (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO). Ihre Gesundheitsangaben verarbeiten wir nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung (Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO), die Sie mit Ihrer Unterschrift erteilen; ohne diese Angaben können wir den Eingriff nicht sicher durchführen. Die Unterlagen werden in Papierform verschlossen aufbewahrt, nicht weitergegeben und 10 Jahre nach dem Eingriff vernichtet (Empfehlung der Hamburger Gesundheitsbehörde). Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung (soweit keine Aufbewahrungsgründe entgegenstehen), Einschränkung und Widerspruch sowie auf Beschwerde beim Hamburgischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit. Einzelheiten: spicy-tattoo.de/datenschutz.html

- ☐ Fotos meines Tattoos/Piercings dürfen ohne Gesicht bzw. unkenntlich auf Website und Social Media des Studios veröffentlicht werden (freiwillig, jederzeit für die Zukunft widerrufbar).
- ☐ ... auch mit erkennbarem Gesicht.

Unterschrift Kund:in (Datenschutz/Fotos)



Einwilligungserklärung & Behandlungsprotokoll – Tätowierung

Spicy Tattoo Hamburg · Federico Agüero Bulacio (Einzelunternehmen) · Rahlstedter Bahnhofstraße 41, 22143 Hamburg · +49 176 87546966 · infospicytattooohh@gmail.com

Nr.
Datum

Durchführende:r Tätowierer:in

Vor- und Nachname (Druckbuchstaben) Datum / Uhrzeit des Eingriffs

Die genannte Person führt den Eingriff durch und ist für Aufklärung, Hygiene und dieses Protokoll verantwortlich.

6 · Motiv-Freigabe

Motiv / Beschreibung Körperstelle, Seite
Größe (ca. cm) Farbig / Black & Grey

Kund:in: Entwurf und Platzierung freigegeben (Unterschrift)

Tätowierer:in

7 · Behandlungsprotokoll – Tätowiermittel (vom Studio auszufüllen)

Hersteller / Marke	Farbe / Farbton	Chargen-Nr. (LOT)	Haltbar bis	Geöffnet am	REACH ✓	Ni / Cr(VI)-Hinweis
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

Ni / Cr(VI): ankreuzen, wenn das Etikett den Hinweis „Contains nickel / chromium (VI). Can cause allergic reactions.“ trägt – die Kund:in wurde vor dem Eingriff darauf hingewiesen. REACH: Farbe trägt „Mixture for use in tattoos or permanent make-up“ und erfüllt [REACH Anhang XVII Eintrag 75 / Annex XVII entry 75](#).

Material	Hersteller / Typ	Chargen-Nr. (LOT)	Haltbar bis
Nadeln / Cartridges (steril, Einweg)			
Hautdesinfektion			
Hautmarker / Stencil (Einweg)			
Folie / Verband			
Autoklav-Charge (Nr. / Datum) wiederverwendbarer Instrumente			

Sitzung: Beginn – Ende Folgetermin

☐ Pflegeanleitung ausgehändigt ☐ Etikettinformationen der Farben gezeigt/ausgehändigt ☐ Ergebnis mit Kund:in besprochen

Unterschrift Tätowierer:in

Kund:in: Eingriff wie vereinbart erhalten