

## PERSÖNLICHE ANGABEN KUNDE

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

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

Ich habe folgende Erkrankungen und/oder Allergien:

\_\_\_\_\_

Medikamente, die ich in den letzten 24 Stunden zu mir genommen habe:

\_\_\_\_\_

Ich wünsche mir eine Tätowierung nach folgender Beschreibung und an folgender Stelle:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe in den letzten 24 Stunden Alkohol zu mir genommen:  Ja  Nein

Ich bin ausgeschlafen, habe ausreichend gegessen und fühle mich topfit:  Ja  Nein

Ich versichere mit meiner Unterschrift hier, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind:

\_\_\_\_\_

## ANGABEN DES TÄTOWIERERS

Vor- und Nachname (Studiostempel/Eindruck)

Die Personalien wurden von mir anhand eines Ausweispapieres (Personalausweis oder Reisepass) geprüft. Sie stimmen alle mit den Angaben des KUNDEN überein.

Die Personalausweis-Nr. lautet:

\_\_\_\_\_

Ich habe mir einen Eindruck vom gesundheitlichen Zustand (inkl. Erkrankungen und Allergien) des KUNDEN gemacht und sehe keinen Grund die Tätowierung nicht vornehmen zu können:

Ja  Nein

Änderung zum Kundenwunsch, nach mündlicher Besprechung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich kalkuliere für die Tätowierung gesamt ca. \_\_\_\_\_ Stunden und somit einen Std.-preis i.H.v. \_\_\_\_\_ Euro. (bei mehreren Sitzungen sind die jeweiligen Stunden pro Sitzung zu zahlen)

Ich versichere mit meiner Unterschrift hier, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind:

\_\_\_\_\_

