

# Einwilligung

Ich bestätige hiermit meine Einwilligung, dass meine Ohrläppchen von dem Inhaber bzw. einem Angestellten der nachstehend aufgeführten Firma unter Befolgung der zu diesem Zweck üblichen Regeln durchstochen werden.



**juwelier Streit**

2 x In ZWICKAU

Marienstr. 48 Tel. 03 75 / 28 19 26  
Arcaden Tel. 03 75 / 2 71 49 10  
e.mail: Juwelierstreit@freenet.de

Sonderangebote und vieles mehr finden Sie unter:  
[www.juwelier-streit.de](http://www.juwelier-streit.de)

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

- 1.) Drehen der Stifte jeden Morgen mit sauberen Händen um eine Umdrehung.
- 2.) Ohrläppchen von beiden Seiten mit einem mit 70%igen Alkohol oder antiseptischer Lösung getränkten Wattebausch morgens und abends betupfen.
- 3.) Nach dem Waschen oder Schampooieren, Seife gründlich vom Ohrläppchen abspülen. Bei Benutzung von Haarspray Ohrläppchen bedecken.
- 4.) Stifte nach 4 Wochen aus dem Ohrläppchen entfernen. 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. Infektionen des Ohrläppchens - auftreten können. In diesem Fall muß ich meinen Arzt konsultieren.

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

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

*Zum Auswechseln oder Ersatzohrstecker  
bieten wir bei Neukauf einmalig  
10% Rabatt*