

BEHANDLUNGSVERTRAG

zwischen

Firmenname _____
Straße, Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon / Mobil: _____
E-Mail _____

nachfolgend „**das Studio**“ genannt.

und

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon / Mobil: _____
E-Mail _____

nachfolgend „**Kunde**“ genannt.

[1] VERTRAGSGEGENSTAND

Vertragsgegenstand ist die in Ziffer 3. dieses Vertrages detaillierte Plasma-Behandlung durch das Studio am Kunden. Das Studio verpflichtet sich, die vom Kunden gewünschte Behandlung ordnungsgemäß und nach gesundheitstechnischen Vorschriften an der vereinbarten Hautstelle auszuüben.

Der Kunde verpflichtet sich, dem Studio hierfür eine Vergütung in Höhe von EUR _____ zu zahlen und diese unmittelbar nach der Abnahme der Behandlung zu entrichten.

Die Abnahme hat unmittelbar nach der Durchführung der Behandlung durch das Studio schriftlich zu erfolgen. Etwaige Mängel sind jeweils festzuhalten.

[2] GESUNDHEITSFRAGEN

Um Ihre Behandlung optimal durchführen zu können, bitten wir, die nachstehenden Gesundheitsfragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Leiden Sie an folgenden Krankheiten oder nehmen Sie nachfolgende Medikamente ein?

- Hämophilie (Bluterkrankheit) ja nein
- Diabetes (Zuckerkrankheit) ja nein
- Hepatitis A, B, C, D, E, F ja nein
- HIV-positiv ja nein
- Hauterkrankungen ja _____ nein
- Ekzeme ja nein
- Allergien ja _____ nein
- Autoimmunerkrankungen ja nein
- neigen Sie zu Herpes? ja nein
- Infektionskrankheiten/Fieber ja _____ nein
- Epilepsie ja nein
- akute Herz-/ Kreislaufprobleme ja nein
- blutverdünnende Medikamente ja nein
- liegt eine Schwangerschaft vor? ja nein
- regelmäßige Medikamente ja _____ nein
- Haben Sie einen Herzschrittmacher? ja nein
- Liegt eine Verheilungsschwäche vor? ja nein
- Haben Sie in den letzten 24 Stunden Drogen oder Alkohol eingenommen? ja nein
- Sind Sie in den letzten 14 Tagen operiert, bestrahlt oder anderweitig ärztlich behandelt worden? ja nein

Bei folgenden Krankheiten dürfen Sie nicht behandelt werden. Leiden Sie unter einer dieser Krankheiten?

- Krebs ja nein
- Psychose ja nein
- Epileptiker (Anfall kann durch Schmerz ausgelöst werden) ja nein
- Schwangerschaft / Stillzeit ja nein
- Herzkrankheit oder Herzschrittmacher ja nein
- Platten / Implantat im Gesicht ja nein



ACHTUNG DATENSCHUTZ

Diese Daten unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt. Bei falschen Angaben übernimmt das Studio keinerlei Haftung für die Behandlung. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos gemacht werden, und dass diese zu Werbezwecken verwendet werden dürfen. ja, ganzes Gesicht ja, nur Behandlungsareal nein

[3] VERTRAGLICHE LEISTUNGEN (wird vom Studio ausgefüllt)

Hiermit erklärt sich der Kunde einverstanden, dass folgende Behandlung vorgenommen wird:

- Narbenbehandlung Faltenreduktion _____
- PMU-Entfernung Hautmakel entfernen Sonstiges _____

Datum		Notizen

[4] GEWÄHRLEISTUNG

Das Studio haftet nur in Fällen grober Fahrlässigkeit und von Vorsatz sowie bei einer leicht-fahrlässig verursachten Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit nach den gesetzlichen Bestimmungen. Im Übrigen haftet das Studio nur wegen der 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 Satz 1 oder 2 aufgeführten Fälle gegeben ist. Die Regelungen dieses Absatzes gelten für alle Schadensersatzansprüche, und zwar gleich 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

Der Kunde ist von dem Studio über die spezifischen Gefahren der Plasmabehandlung eingehend und ausführlich informiert worden. Insbesondere wurde der Kunde auf folgende Gefahren hingewiesen:

- /// Eine Plasmaanwendung ist immer eine Verwundung der Haut. Behandeln Sie diese entsprechend sorgfältig und schonend, damit diese komplikationsfrei verheilen kann. Mangelnde Pflege der in der Abheilung befindlichen Haut kann zu qualitativen Verlusten des Ergebnisses führen, die nicht in die Verantwortung des Studios fallen.
- /// Die Mindest- und Maximaldauer der Haltbarkeit der Anwendung kann nicht verbindlich bestimmt oder garantiert werden. Jegliche Nachbehandlung ist erst nach 8 Wochen möglich, solange dauert die Abheilphase.
- /// Trotz modernster Techniken können in Einzelfällen allergische Reaktionen vorkommen. Der Kunde ist sich dessen bewusst und trägt diesbezüglich allein die Verantwortung.
- /// Während und nach der Plasmaanwendung kann es vorübergehend zu leichten Schwellungen, Rötungen und/oder Juckreiz kommen. Diese klingen erfahrungsgemäß nach kurzer Zeit wieder ab.
- /// Je nach Hautbeschaffenheit können nach der Verheilung für mehrere Wochen Rötungen sichtbar sein.
- /// Jede Haut ist unterschiedlich. Eine Erfolgsgarantie für die Anwendung kann daher nicht gegeben werden.
- /// Es kann im Allgemeinen bei Plasmaanwendungen, auch unter Beachtung aller gebotenen Sorgfalt der Kunst, zu Verletzungen kommen.

DER KUNDE WIRD AUFGEFORDERT, IN DEN NÄCHSTEN 14 TAGEN FOLGENDES ZU BEACHTEN:

NACHPFLEGE:

- /// Ab dem 1. Tag und für die gesamte Zeit der Abkrustung (in der Regel 5-9 Tage) die behandelte Stelle nicht mit Wasser und Kosmetika in Berührung bringen. **1-2x täglich DÜNN!!!** eincremen, wenn das Spannungsgefühl zu stark ist. Ansonsten trocken abheilen lassen.
- /// Schwimmen, Sauna, Schwitzen (Sport) sind für die nächsten 14 Tage zu unterlassen. Solarium und Sonnen sind für die nächsten 3 Monate untersagt!
- /// Die behandelte Stelle darf nicht mit Wasser, Seife, Kosmetika oder ähnlichem in Berührung kommen und nicht mit dem Fingern berührt werden.
- /// Zur Nachpflege bitte nur die empfohlenen Produkte verwenden.

DAS STUDIO SCHLIEßT JEGLICHE HAFTUNG FÜR FALSCH UND / ODER FALSCH VERSTANDENE NACHSORGE AUS.

[6] UNWIRKSAME BESTIMMUNGEN

Soweit einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein sollten, bleibt hiervon die Wirksamkeit des übrigen Vertrages unberührt. Etwaige unwirksame Bestimmungen werden durch die jeweilige Regelung ersetzt, die in gesetzlich zulässiger Weise, den von den Vertragsparteien mit dieser Bestimmung zum Ausdruck gebrachten Willen am nächsten kommt.

[7] GERICHTSSTAND

Gerichtsstand ist das Amtsgericht _____.

Ich bestätige, die oben stehenden Informationen gelesen und verstanden zu haben.

Alle meine Fragen wurden vollständig und mir verständlich beantwortet. Ich wurde über den Behandlungsablauf, die Nachbetreuung und alle Produkte ausgiebig aufgeklärt und erkläre mich damit einverstanden. Ich habe keine weiteren Fragen oder Einwände.

Da Plasma-Anwendungen laut §223 StGB Körperverletzung sind, willige ich mit meiner Unterschrift entsprechend §228 StGB ausdrücklich in die Körperverletzung ein.

[] Ich bestätige, die Pflegehinweise erhalten zu haben!

ABNAHME DURCH DEN KUNDEN

Ich habe das Ergebnis genauestens überprüft und nach der Anwendung als einwandfrei und ordnungsgemäß beurteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Studio