

Anlage M – Einwilligung der Sorgeberechtigten

Gilt zusätzlich zur „Aufklärung und Einwilligung zum Piercing“ für alle Kundinnen und Kunden unter 18 Jahren. Ohne vollständige Anlage M wird nicht gestochen.

Altersregeln von Pierced by Manu

Alter	Mögliche Piercings	Voraussetzungen
unter 7	keine	–
7–13	nur Ohrläppchen mit Erststecker	Unterschrift beider Sorgeberechtigten (bei Alleinsorge mit Nachweis); mindestens eine sorgeberechtigte Person ist anwesend; das Kind möchte es selbst
14–15	klassische Ohrpiercings, Nasenflügel (Nostril), Septum, Lippe/Labret, Bauchnabel	wie oben; mindestens eine sorgeberechtigte Person ist anwesend
16–17	wie 14–15	Unterschrift beider Sorgeberechtigten im Original und vorheriges Telefonat (Abschnitt M4) mit mindestens einer sorgeberechtigten Person; Anwesenheit nicht zwingend erforderlich
ab 18	alle angebotenen Piercings	eigene Einwilligung

Zunge, Augenbraue, Brustwarze, Intim-, Dermal- und Surface-Piercings: ausnahmslos erst ab 18. Die Altersgrenzen sind Regeln des Studios; sie gehen über das Gesetz hinaus und begründen keinen Anspruch auf ein Piercing.

M1 Angaben zum Kind

Name, Vorname Geburtsdatum Alter

Gewünschtes Piercing (Stelle, Seite) Ausweis / Kinderreisepass: Art, Kopie angefertigt

M2 Sorgeberechtigte

Person 1: Name, Vorname Verhältnis zum Kind Telefon

Anschrift Ausweis: Art, Kopie angefertigt

Person 2: Name, Vorname Verhältnis zum Kind Telefon

Anschrift Ausweis: Art, Kopie angefertigt

Sorgerecht (zutreffendes ankreuzen):

- ☐ **Gemeinsame Sorge** – beide Personen unterschreiben. ☐ **Alleinige Sorge** von Person 1 – Nachweis wurde vorgelegt:
- ☐ Gerichtsbeschluss ☐ Auskunft Sorgeregister (Jugendamt) ☐ Sterbeurkunde anderer Elternteil
- ☐ Vormundschaft / Bestellung ☐ sonstiges: _____

Getrenntleben, Scheidung oder ein Wohnsitz nur bei einem Elternteil bedeuten **keine** Alleinsorge. Begleitpersonen ohne Sorgerecht (z. B. Großeltern) können nicht zustimmen.

M3 Rechtliche Hinweise für Sorgeberechtigte

Ein Piercing ist rechtlich eine Körperverletzung (§ 223 StGB), die nur durch eine wirksame Einwilligung erlaubt ist (§ 228 StGB). Bei Minderjährigen müssen **das Kind selbst** – soweit es Bedeutung und Folgen verstehen kann – **und die Sorgeberechtigten** einwilligen. Gegen den Willen des Kindes wird nie gestochen.

Ein Piercing ist keine Alltagsangelegenheit, sondern eine Entscheidung von erheblicher Bedeutung. Bei gemeinsamer Sorge entscheiden die Eltern gemeinsam und vertreten das Kind gemeinschaftlich (§§ 1626, 1627, 1629 Abs. 1, 1687 Abs. 1 BGB). Der Vertrag mit dem Kind wird erst mit Ihrer Zustimmung wirksam (§§ 107, 108 BGB).

Sie haben die Aufklärung (Abschnitte 3–5 des Hauptformulars) erhalten. Bitte unterstützen Sie Ihr Kind bei der Pflege und achten Sie auf Warnzeichen; die Pflegeanleitung erhalten Sie zum Mitnehmen.

M4 Telefonat vor dem Termin (Pflicht bei 16–17 Jahren ohne anwesenden Elternteil)

Datum, Uhrzeit, Dauer

Gesprächspartner (Person 1 / 2)

Angerufene Nummer

- | | |
|---|---|
| ☐ Rückruf an die in M2 angegebene Nummer (nicht an eine unbekannte Nummer) | ☐ Identität und Sorgerecht abgeglichen |
| ☐ Piercing, Stelle, Schmuck und Preis bestätigt | ☐ Gesundheitsfragen des Kindes gemeinsam durchgegangen |
| ☐ Risiken, Pflege und Warnzeichen erklärt | ☐ Unterschriften im Formular bestätigt |
| ☐ Fragen beantwortet, keine Einwände | ☐ Erreichbar während des Termins: ja |

Notizen zum Gespräch

M5 Erklärung und Einwilligung der Sorgeberechtigten

- ☐ Ich habe die Aufklärung zum Piercing gelesen und verstanden; meine Fragen wurden beantwortet.
- ☐ Die Gesundheitsangaben zu meinem Kind sind nach meinem Wissen vollständig und richtig.
- ☐ Meine Angaben zum Sorgerecht sind richtig. Mir sind keine entgegenstehenden Entscheidungen bekannt.
- ☐ Ich willige in das in M1 genannte Piercing und den Vertrag zum vereinbarten Preis ein.
- ☐ Ich willige in die Verarbeitung der Gesundheitsangaben meines Kindes ein, wie in Abschnitt 7 und 9 des Hauptformulars beschrieben (Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO).
- ☐ Ich habe die Pflegeanleitung erhalten und begleite die Pflege.
- ☐ Ich bin einverstanden, dass von meinem Ausweis und dem Ausweis meines Kindes eine als „Kopie“ gekennzeichnete Ablichtung angefertigt und mit dieser Anlage aufbewahrt wird; nicht benötigte Angaben werden geschwärzt (§ 20 Abs. 2 PAuswG, § 18 Abs. 3 PassG).

Eine Foto- und Videofreigabe gilt nur, wenn Abschnitt 10 des Hauptformulars von Kind **und** allen Sorgeberechtigten unterschrieben ist.

Ort, Datum – Person 1

Unterschrift Person 1

Ort, Datum – Person 2

Unterschrift Person 2 (entfällt nur bei nachgewiesener Alleinsorge)

M6 Das Kind

Ich möchte dieses Piercing selbst. Mir wurde erklärt, wie es abläuft, dass es wehtun kann, wie ich es pflege und dass ich jederzeit „Stopp“ sagen darf.

Einschätzung der Piercerin:

- ☐ Das Kind versteht Eingriff, Risiken und Pflege und äußert den Wunsch selbst und ohne Druck.
- ☐ Zweifel an Einsichtsfähigkeit, Freiwilligkeit oder Sorgerecht – **kein Piercing**.

Ort, Datum, Uhrzeit

Unterschrift / Name des Kindes

Unterschrift Manuela Braß

Name: _____

Initialen: _____