

# Einverständniserklärung Kambo-Zeremonie

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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

Die unterzeichnende Person nimmt aus freien Stücken und ohne Zwang an dieser Kambo-Zeremonie teil.

Ort & Datum der Zeremonie: \_\_\_\_\_

**Mir ist klar, dass die Kambo-Zeremonie einen Eingriff in die Unversehrtheit meines Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung darstellt.**

**Diese Zeremonie wird auf eigenen Wunsch und Verlangen vorgenommen, des Weiteren entbinde ich mit meiner Unterschrift den Anwender von jeglicher Verantwortung für diese vorsätzliche Verletzung des Körpers.**

**Die Haftung des Anwenders ist auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit bei der Anwendung beschränkt. Haftung und Schadensersatzansprüche, auch für Komplikationen jeder Art und Folgeschäden sind damit in diesem Rahmen ausgeschlossen.**

**Ich, die unterzeichnende Person erkläre hiermit, mich ausreichend über die Kambo-Zeremonie, die Nebenwirkungen und eventuelle Komplikationen aufgeklärt und anderweitig informiert zu haben.**

Die unterzeichnende Person erklärt, bei der Zeremonie nicht an einer Herzerkrankung zu leiden sowie nicht unter Alkohol, Medikamenten oder Drogeneinfluss zu stehen.

Die unterzeichnende Person hat entweder das 18. Lebensjahr vollendet oder hat mindestens das 16. Lebensjahr vollendet und nimmt mit dem Einverständnis der Eltern teil.

Unwahre oder nicht korrekte Angaben entbinden den Anwender von jeglicher Verantwortung.

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_