



## Wichtige Hinweise zur Nutzung der Fischbecken

Zu deinem und dem Schutz unserer Fische bitten wir darum, dieses Formular gründlich durchzulesen und die Kenntnisnahme mit deiner Unterschrift unten zu bestätigen.

Das Wasser in unseren Becken ist chemisch unbehandelt. Dadurch werden optimale Bedingungen für die Fische geschaffen. Ein überdurchschnittlich hoher hygienischer Standard wird für dich durch Wasseraufbereitungsmechanismen wie mechanischem- und biologischem Filtersystem, Ozon Filterung und UV-C-Klärung sichergestellt.

Trotz aller Filterung und Sorgfalt können Krankheitserreger im Fischbecken verbleiben. Diese sind in der Regel ungefährlich, sofern die Haut intakt und nicht verletzt ist bzw. keine offenen Wunden aufweist. Darüber hinaus darf dein Immunsystem nicht geschwächt sein.

Mit deiner Unterschrift bestätigst du, dass du keine der folgenden Krankheiten bzw. Symptome aufweist: HIV, Hepatitis, Diabetischer Fuß, Haut-und/oder Nagelpilz, Warzen, offene Wunden an den Füßen oder Händen.

Bei Bestehen genannter Krankheiten bzw. Symptomen ist die Nutzung der Fischbecken nicht erlaubt. Solltest du Zweifel daran haben, ob du die Fischbecken nutzen kannst, informiere dich bitte bei deinem behandelnden Arzt.

Zum Schutz der Fische darf die Haut im Bereich der Füße und Unterschenkel sowie der Hände und Unterarme 24 Stunden vor Anwendung nicht mit Pflegemitteln (z.B. Bodylotion, Cremes mit Urea oder Cortison, Selbstbräuner, Enthaarungscreme, Rasierschaum etc.) behandelt worden sein. Der Nagellack darf nicht frischer als 24h sein oder bereits abblättern.

---

Erklärung des Kunden:

Die vorstehenden Hinweise habe ich gelesen und verstanden. Mir ist bekannt, dass ich das Fischbecken bei Bestehen der vorgenannten Gründe nicht benutzen darf. Sollte ich dies dennoch tun und das Bestehen der Ausschlusskriterien pflichtwidrig verschweigen, ist mir bewusst, dass die Nutzung der Fischbecken auf eigene Gefahr erfolgt und gegebenenfalls rechtliche Schritte eingeleitet werden. Ich wurde darüber informiert, dass die Behandlung in den Fischbecken ausschließlich zu kosmetischen und nicht medizinischen Zwecken dient.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Informationen verstanden zu haben und nicht an den aufgezählten Krankheiten erkrankt zu sein.

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

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_