

CHECKLISTE UND INFORMATIONEN FÜR BONDAGE SHOOTINGS

- Ich bin Volljährig (über 18 Jahre)
 - Ja Nein
- Bewerte deine heutige Tagesverfassung
 - Gut Durchschnittlich Schlecht
- Fühlst du dich gestresst, verspannt oder müde?
 - Ja Nein
- Wurden Alkohol, Drogen, Schmerzmittel oder Psychopharmaka kurz vorher eingenommen?
 - Ja Nein
- Hast du heute schon etwas gegessen und genügend getrunken?
 - Ja Nein
- Gibt es bereits Vorerfahrungen mit dem Seilbondage?
 - Keine Erfahrung Wenig Erfahrung Viel Erfahrung
- Hattest du Operationen, Verletzungen, Einschränkungen oder Erkrankungen?
 - ... des Bewegungsapparates (z.B. an Knie, Schlüsselbeine, Schultern, Rippen, etc.)
 - ... des Atmungssystems (z.B. Asthma, Atemprobleme)
 - ... des Herz-/Kreislauf-/Gefäßsystems (z.B. zu hoher/niedriger Blutdruck, Diabetes, Krampfadern)
 - Ja Nein
 - Wenn ja, welche? _____
- Bist du Schwanger?
 - Ja Nein
- Hast du Epilepsie?
 - Ja Nein
- Hast du Diabetes?
 - Ja Nein
- Hast du psychische Traumata in Bezug auf Wehr-/Hilflosigkeit?
 - Ja Nein
- Hast du Platz- oder Raumangst, bzw. Probleme sich eingeengt zu fühlen?
 - Ja Nein
- Hast du Intim- oder Brustwarzenpiercings?
 - Ja Nein
- Hast du Haarextensions?
 - Ja Nein
- Hast du Brustimplantate?
 - Ja Nein
- Fühlst du dich in der Halsregion schnell eingeengt? (Karotissinusreflex)
 - Ja Nein
- Du bist einverstanden dich gefesselt fotografieren zu lassen?
 - Ja Nein
- Welche Fotos sollen gemacht werden?
 - Akt Teilakt Verdeckter Akt Dessous Vollständig angezogen
- Können die Fotos laut TFP-Vertrag veröffentlicht werden?
 - Ja Nein