

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Kunde..... PLZ, Ort.....
Anrede..... Straße / Haus-Nr.....
Vorname..... Telefon.....
Name..... Mobile Nr.....
Geburtsdatum..... E-Mail.....

KUNDENINFORMATION

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

ich bitte Sie folgende Informationen über Wimpernverlängerung zu beachten:

Bei Wimpernverlängerung werden künstliche Wimpern an die eigenen Wimpern angebracht, um einen vollen, ausdrucksstarken Augenaufschlag zu kreieren und natürliche Ausstrahlung verstärken. Vor der Behandlung ist ein Beratungsgespräch notwendig. Es

wird die Augen- und Wimpernanalyse durchgeführt und auf der Grundlage Ihrer Wünsche eine passende Modellage erarbeitet.

Die Behandlungszeiten variieren je nach individuell angepasster Behandlung.

Die häufigsten Techniken von Wimpernextensions sind: Wimpernverlängerung (»natürliche Wimpern«, 1D) und Volumentechnik (2D – 10D). Bei der 1D-Technik wird eine künstliche Wimper auf jede einzelne Naturwimper angebracht, bei der Volumentechnik werden mehrere künstliche Wimpern auf jede einzelne Naturwimper angebracht, z. B. 2D – zwei Extensions auf eine Naturwimper geklebt. Es gibt auch die Möglichkeit, nur jede zweite oder dritte Naturwimper mit einer künstlichen Wimper zu verlängern. Eine weitere Option ist die Verdichtung, bei der die Naturwimpern nicht verlängert werden, sondern mit gleich langen Kunstwimpern ergänzt werden. Es gibt verschiedene Arten von Wimpernextensions, die sich in die Stärke, Länge, Farbe und Biegung unterscheiden. Es gibt verschiedene Wimpernstärken: 0,07 – 0,25 mm. Die Wahl der Stärke wird durch die Stärke der Naturwimpern bestimmt.

WAS NACH EINER BEHANDLUNG ZU BEACHTEN IST:

Nach dem Ankleben der Wimpernextensions sollten diese für 48 Stunden nicht mit Flüssigkeiten, Seifen, Fetten oder Ölen in Kontakt kommen, da diese das Haften des Klebers reduzieren und dazu führen können, dass die Wimpernextensions bereits nach wenigen Tagen abfallen.

Während dieser Zeit sollten Sie auf das Waschen des Gesichts, Duschen und Baden in der Augenpartie verzichten, Kontaktlinsen vorsichtig einsetzen, Weinen und Schwitzen vermeiden, die Augenpartie beim Eincremen des Gesichts aussparen und keinen Lidschatten oder Mascara auftragen. Generell das Augenreiben oder schlafen auf dem Bauch begünstigen den Ausfall der Wimpernextensions.

INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre Daten erheben oder speichern. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Kontaktdaten: Anna Franz Telefon: 0176. 324 545 93

Mit der Anmeldung zu unserer Stilberatung erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Beratung notwendig und erforderlich sind, für den internen Gebrauch verwendet werden.

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben. Eine Weitergabe dieser Daten findet nicht statt.

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Beratung erforderlich ist.

Während unserer Beratungen werden Fotoaufnahmen gemacht. Diese Aufnahmen werden ausschließlich im Rahmen der Beratung intern verwendet, um die Veränderungen Ihres Aussehens festzuhalten, zu vergleichen und zu analysieren. Nach der Beratungsabschluss werden alle Bilder gelöscht.

Sie haben jederzeit im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten und ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Diesbezüglich und auch zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Ich habe die Datenschutzbestimmung zur Speicherung der Daten zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Datum..... Unterschrift.....

CHECK-LISTE

Bitte füllen Sie das Formular aus und geben Sie alle Informationen möglichst genau an. Dies hilft dabei die passende Art der Wimpernverlängerung für Sie zu wählen und mögliche Risiken oder Komplikationen zu minimieren.

Haben Sie empfindliche Augen?	ja		nein
Haben Sie in der Vergangenheit allergische Reaktionen auf Kosmetika oder Hautpflegeprodukte?	ja		nein
Haben Sie aktuell Augenprobleme oder Augenerkrankungen (z. B. <i>Blepharitis</i> oder <i>Glaukom</i>)?	ja		nein
Haben Sie in der Vergangenheit Augenreizungen oder Entzündungen gehabt?	ja		nein
Haben Sie in der Vergangenheit kosmetische Verfahren an Ihren Augen durchgeführt (z. B. <i>Augenlidchirurgie</i>)? Sind Sie zurzeit schwanger oder stillen Sie?	ja		nein
Tragen Sie normalerweise Kontaktlinsen oder Brillen?	ja		nein
Wenn ja, welche Art von Kontaktlinsen und wie oft tragen Sie diese?		

Augenbrauen sitzen: tief | mittelhoch | hoch
Augenabstand: eng stehend | normal | weit auseinanderstehend
Augenform: rund | mandelförmig | schmal
Lage der Augenwinkel: hängend | mittel | aufsteigend **Sitztiefe der Augen:** tief liegend | normal | hervorstehend **Monolid (Schlupflid):** ja | nein

Wimpernlänge: kurz | mittel | lang
Wimpernstärke: stark | normal | fein | geschwächt | krank **Biegung der Wimpern:** gebogen | gerade | wachsen nach unten

Haarfarbe: Blond | Dunkelblond | Rothaarig | Brünett

Welche Ergebnisse erwarten Sie von der Wimpernverlängerung?

.....

Wie lange planen Sie, die Wimpernverlängerungen zu tragen?

Haben Sie anderen Fragen oder Bedenken bezüglich der Wimpernverlängerung?

.....

ZUSTIMMUNG DER BEHANDLUNG

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen zur Wimpernverlängerung vollständig gelesen und verstanden habe. Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zur Art der Behandlung, ihren erwarteten Ergebnissen und möglichen Komplikationen zu stellen. Es ist mir bewusst, dass ein Mangel an Zusammenarbeit den Ergebnis mindern kann. Es wurde mir erklärt, dass die Ergebnisse von Person zu Person variieren können und auch die Tragedauer individuell ist. Ich wurde auf Kontraindikationen und Vorsichtsmaßnahmen hingewiesen, die mich davon abhalten, ein Kunde für die Wimpernverlängerung zu sein. Ich verstehe auch, dass die Ergebnisse sofort nach der Behandlung zu sehen sind.

Ich habe alle zur Verfügung gestellten Informationen gelesen und verstanden und hatte die Möglichkeit, zusätzliche Fragen zur vorgeschlagenen Behandlung zu stellen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Formular bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe und dass alle Angaben richtig sind.

Datum Unterschrift Kunde