



## Einverständniserklärung für WOW-Perfect-Brows

Sehr geehrter Kunde, bitte füllen Sie diese Einverständniserklärung aus. Diese Informationen sind für Ihre Sicherheit und unterliegen den aktuellen Datenschutzbestimmungen.

Name:

Vorname:

Anschrift:

PLZ Ort:

Mobiltelefon:

Festnetz:

Geburtsdatum:

E-Mail:

### Allergien:

Haben oder hatten Sie jetzt oder in den letzten 6 Monaten irgendwelche Allergien oder allergische Reaktionen auf Medikamente? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Haben Sie schon mal auf Beauty-Produkte oder Anwendungen allergische Reaktionen gezeigt? Wenn ja, auf welche und wie haben sich diese geäußert?

\_\_\_\_\_

**Anwendung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beauty-Experte:** \_\_\_\_\_

Datum & Unterschrift Beauty-Experte: \_\_\_\_\_

Datum & Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Folgetermine: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_