



# Kundenfragebogen

## Persönliche Daten

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

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

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Gesundheitscheck

Leiden Sie unter Allergien? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Tragen Sie Kontaktlinsen? ☐ ja ☐ nein

Tragen Sie eine Brille? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie Kreislaufprobleme? ☐ ja ☐ nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie Beschwerden, die für uns relevant sind? ☐ ja ☐ nein

Sehen Sie in diesem Moment unter Alkohol oder  
Drogeneinfluss? ☐ ja ☐ nein

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Ich bin damit einverstanden, dass eine ausgebildete und zertifizierte Wimpernstylistin eine Wimpernverlängerung bei mir durchführt. Es werden, abgestimmt nach meinen Wünschen und unter Berücksichtigung der Gesunderhaltung meiner Wimpern, individuelle Synthetikwimpern an meine Naturwimpern appliziert. Ich bin davon in Kenntnis gesetzt worden, dass ich während der gesamten Zeit der Applikation ruhig und mit geschlossenen Augen liegen muss. Ich wurde über den Ablauf der Wimpernverlängerung informiert und über mögliche Risiken aufgeklärt.

In Einzelfällen kann es zu Reizungen der Haut oder des Auges kommen. Sollten während der Behandlung Komplikationen auftreten, werde ich meine Wimpernstylistin umgehend darüber in Kenntnis setzen. Mir ist bewusst, dass die Behandlung unter Umständen abgebrochen werden muss. Es werden keine Garantien auf das Ergebnis der Behandlung gegeben. Ich alleine trage das Risiko der Behandlung.

☐ Bitte ankreuzen: Ich wurde über die Haltbarkeit der Wimpernverlängerung sowie deren Pflege informiert.

Ich bestätige, dass ich alle Hinweise gelesen, verstanden und akzeptiert habe

---

Ort, Datum

Unterschrift

☐ Bitte ankreuzen: Ich bin damit einverstanden, dass zur Dokumentation und zu Werbezwecken Bilder von meinen Augen sowie von meinem Gesicht gemacht und veröffentlicht werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

# Das wichtigste auf einen Blick

Stylistin: \_\_\_\_\_

Kundin: \_\_\_\_\_



Augenform: \_\_\_\_\_

Technik:    ☐ 1:1 Technik    ☐ Volumentechnik    ☐ Sonstige Technik:

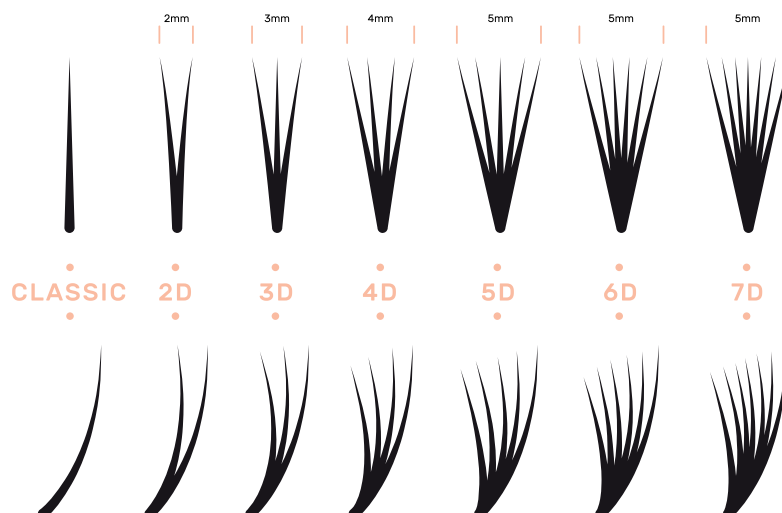
Lashes:            ☐ Premium Matt    ☐ Soft Glossy            ☐ Flat  
                      ☐ Sonstige Lashes \_\_\_\_\_

Biegung: \_\_\_\_\_

Stärke: \_\_\_\_\_

Längen: \_\_\_\_\_

Zusatzleistung: \_\_\_\_\_





---

---

---

---

---

---

[illegible][illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is a small red dot located near the top center of the page. The paper appears to be part of a notebook or a document template.