

BEFALI

Kosmetik

Einverständniserklärung für kosmetische Behandlungen

Daten

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, folgende kosmetische Behandlung(en) in Anspruch zu nehmen:

- Wimpernverlängerung
- Lashlifting
- Browlifting

Haftungsausschluss & Risiken

Ich bin mir bewusst, dass die oben genannten Behandlungen mit speziellen Produkten und Chemikalien durchgeführt werden. Trotz sorgfältiger Anwendung kann es in seltenen Fällen zu allergischen Reaktionen, Hautreizungen oder anderen unerwünschten Nebenwirkungen kommen. Ich bestätige, dass ich über mögliche Risiken informiert wurde und das Kosmetikstudio BEFALI Kosmetik keine Haftung für etwaige Reaktionen übernimmt.

Sollte ich bereits bekannte Allergien, Hautkrankheiten oder andere relevante gesundheitliche Einschränkungen haben, verpflichte ich mich, dies vor der Behandlung mitzuteilen.

Pflegehinweise & Haltbarkeit

Ich wurde darüber informiert, dass die Haltbarkeit der Behandlung von verschiedenen Faktoren abhängt, darunter meine individuelle Haut- bzw. Haarstruktur sowie die richtige Nachpflege. Eine unsachgemäße Pflege (z. B. Verwendung ungeeigneter Reinigungsprodukte, mechanische Belastung der Wimpern/Brauen) kann zu einer verkürzten Haltbarkeit führen. Eine Rückerstattung aufgrund vorzeitigen Ausfalls der Behandlungsergebnisse ist ausgeschlossen.

Terminabsagen & Ausfallgebühr

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Terminabsage oder -verschiebung mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen muss. Bei kurzfristigen Absagen oder Nichterscheinen wird eine Ausfallgebühr von 20 % des gebuchten Behandlungspreises in Rechnung gestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Punkte gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Kundin/des Kunden: _____