

Einverständniserklärung

Behandler

edel-brows by madlen radloff

Kunde Vorname / Name:

Adresse:

Telefon:

Hiermit erkläre ich mich mit der Behandlung einverstanden. Ich habe die Behandlungsrichtlinien von edel-brows by madlen radloff gelesen. Soweit ich Fragen hatte, wurden mir diese hinreichend und abschließend beantwortet. Ich verstehe den Sinn und Zweck dieses Dokuments in vollem Umfang. Ich bin volljährig und voll geschäftsfähig.

Ich erkläre mich einverstanden den Behandlungsrichtlinien Folge zu leisten. Mir ist bewusst, dass das Ergebnis negativ beeinflusst werden kann, wenn ich die Behandlungsrichtlinien nicht beachte.

Mir ist bekannt, dass mehrere Sitzungen erforderlich sind, bis das gewünschte Ergebnis erreicht werden kann. Ich weiß auch, dass es keine Garantie für das perfekte Endergebnis gibt. Ich verstehe, dass in Einzelfällen trotz mehrmaliger Nacharbeit nicht das gewünschte Ergebnis erreicht werden kann. Die Haut ist von Person zu Person individuell und es kann keine Garantie übernommen werden, dass die Farbpigmente gleichermaßen aufgenommen und gespeichert werden.

Mir ist bewusst, dass die Behandlung zu unerwünschten Hautreaktionen führen kann. Ich verstehe, dass ein minimales Risiko von Narbenbildung, Hyper- oder Hypopigmentierung besteht. Sollten solche Reaktionen auftreten, so liegt die Verantwortung dafür bei mir und weder Behandler, noch Geschäftsinhaber werden hierfür in Anspruch genommen.

Mir ist bekannt, dass die Behandlung unangenehm und schmerzhaft sein kann. Nach der Behandlung können in einzelnen Fällen lokale Begleiterscheinungen wie Anschwellen, Brennen, Krustenbildung oder Rötungen auftreten. Diese Symptome sind meist vorübergehend und klingen nach einigen Tagen ab.

Ich wurde über die Kontraindikationen umfassend informiert und bestätige, dass bei mir keine Umstände vorliegen / bekannt sind, die zum Ausschluss der Permanent Make-Up Behandlung oder zu Wechselwirkungen führen.

Mit Anfertigung von Vorher- / Nachher-Bildern der behandelten Gesichtszone erkläre ich mich einverstanden, auch dürfen diese Bilder als Referenz zu Schulungs- oder Werbezwecken benutzt werden. Die Bilder werden auf keinen Fall an Dritte weitergegeben oder verkauft.

Behandlungszone:

Preis Behandlung in Euro

Ort, Datum

Unterschrift Kunde/gesetzlicher Vertreter:.....