



**Einverständniserklärung
für die
Wimperntraum-Behandlung**

Zwischen

très jolie beauty lounge
John-F.-Kennedy-Allee 15
71686 Remseck
Telefon 07141.59439

- nachfolgend "**Studio**" genannt -

und

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

- nachfolgend "**Kunde**" genannt -

Bei nachfolgenden Behandlungen bleibt
das Einverständnis bestehen.

Ich erkläre mich dazu bereit, eine Wimpernverlängerung an meinen Augen von très jolie beauty lounge, durchzuführen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass synthetische Wimpern mit einem speziellen Kleber an meine Wimpern angebracht werden.

Des Weiteren ist mir bewusst, dass ich meine Augen während der Behandlung geschlossen halte und mich sofort melde, sollte ich husten, niesen oder andere Bewegungen machen, da mit spitzen Gegenständen gearbeitet wird und ein Risiko der Schädigung des Auges und meiner Sehfähigkeit besteht.

In einigen Fällen kann es zu vorübergehenden Rötungen/Reizungen der Augen und/oder einer allergischen Reaktion auf den Klebstoff oder die Augenpads, während oder nach der Applikation kommen. In diesem Fall nehmen Sie bitte Kontakt mit très jolie beauty lounge auf, damit kurzfristig (z.B. durch Entfernen der synthetischen Wimpern) Abhilfe geschaffen werden kann.

Ich habe den Lashstylist vor der Behandlung über bestehende Empfindlichkeiten sowie Allergien aufgeklärt. Bei einer auftretenden Reaktion übernimmt das Wimpernstudio keine Haftung.

Ich bestätige und akzeptiere die Behandlung auf eigenes Risiko.

Meine Wimpernextensions müssen während der Tragedauer besonders sorgfältig behandelt werden. Nach der Behandlung lasse ich 48 Stunden kein Wasser/Dampf (bspw. Schwimmen, Sauna, etc.) an meine Wimpern, da der Kleber durch die Feuchtigkeit zu hart wird und nicht die entsprechende Trocknungskonsistenz erzielen kann. Ich sollte nicht an meinen Wimpern ziehen, zwirbeln oder diese eigenmächtig entfernen. Sollte dies der Fall sein, darf ich keine Ansprüche an très jolie beauty lounge stellen.

Grundsätzlich wird mit dieser Unterschrift bestätigt, jegliche Schadensersatzansprüche und Regress-Ansprüche gegenüber der Lashstylistin, die bei den besagten Schäden, die entstehen können zu verzichten, da ich ausreichend darauf hingewiesen worden bin.

Sollte ich eine Allergie bekommen, oder mich wegen Irritationen des Auges medizinisch durch einen Arzt oder entsprechende Medizin (Apotheke) versorgen lassen, bin ich dafür selbst verantwortlich.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass regelmäßige Verwendung von Mascara die Lebensdauer meiner Wimpernextensions verkürzen kann und ich auf die Verwendung von Mascara verzichten soll.

Ich weiß, dass Auffrischungstermine einige Wochen nach der Anwendung nötig sind, und dass diese mit weiteren Kosten verbunden sind.

Ich bestätige, dass mir alles verständlich erklärt wurde und ich alles gelesen und umfassend verstanden habe.

Ich akzeptiere die möglichen Komplikationen, die die Behandlung mit sich bringen kann.

Ich bestätige bei vollem Verstand zu diesem Zeitpunkt auch nicht vorhersehbare Risiken in Kauf zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift / Stempel Studio

