



Einverständniserklärung Wimpernverlängerung

1. Ich bin damit einverstanden, eine Wimpernverlängerung an meinen Naturwimpern anbringen zu lassen.
2. Ich bin im Vollbesitz meiner geistigen Fähigkeiten, mindestens 18 Jahre alt (bis 18 liegt eine Einwilligung des Erziehungsberechtigten vor), vollmündig, leide nicht an schwerwiegenden Krankheiten oder stehe unter dem Einfluss von starken Medikamenten, Drogen oder Alkohol.
3. Ich weiß, dass meine Extensions 48 Stunden nach der Anbringung nicht nass/feucht werden dürfen.
4. Ich weiß, dass es verschiedene Faktoren gibt, wie lange meine Extensions halten werden. Dazu gehören das Fachwissen der anbringenden Person, der Haarzyklus, die Verwendung von Kosmetika und die allgemeine Pflege.
5. Ich bestätige, dass ich nach der Anbringung meine Augen nicht reiben und nicht an den Wimpern ziehen werde.
6. Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass Verwendung von ölhaltigen Produkten (dazu gehört auch handelsübliche Mascara) die Lebensdauer meiner Extensions verkürzen kann.
7. Ich weiß, dass weiteres permanentes Tragen der Extensions mit regelmäßigen Auffüllterminen (abhängig von der Pflege und eigenem Wachstumszyklus der Naturwimpern) bzw. weiteren Kosten verbunden ist.
8. Ich bin informiert, dass die Preise für Auffülltermine nach Zeit und Aufwand gestaltet werden.
9. Im Fall einer Verspätung wird die nichtbehandelte Zeit mit angerechnet.
10. Ich bin informiert, dass bei Terminabsagen mit weniger als 24 Stunden Vorlauf eine Ausfallpauschale von 25,00 € berechnet wird.
11. Beim Auftreten von allergischen oder Reizreaktionen ist eine Auszahlung des Behandlungswertes nicht möglich.
12. Bei regelmäßiger Einnahme von Medikamenten für Schilddrüse, Herz oder ähnliches kann es zu einer verkürzten Tragezeit der Lashes kommen. (Hormone usw.)

Ich habe die obigen Informationen gelesen und mit meinem Lash Stylisten besprochen.

Ich, _____ bevollmächtige *lashlove* das Produkt Wimpernverlängerung an meine Wimpern anzubringen.

Unterschrift Kundin: _____ Datum: _____

Unterschrift Stylistin: _____ Datum: _____