

Interessentenfragebogen zur Elektroepilation

Kunde/Kundin

Name, Vorname: _____
Geburts-Datum: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon Mobil: _____
E-Mail: _____

Folgende Bereiche sollen behandelt werden:

Gesicht Oberlippe Kinn Wangen Hals Augenbrauen Ohren

Körper Achseln Brust Bauch Rücken Bikinizone Intimbereich
 Po Arme Hände Füße Unterschenkel Oberschenkel
 andere: _____

Die Haare sind fein (Vellushaare) dick (Terminalhaare)
 hell (weiß, blond, rot) dunkel (braun, schwarz)

Folgende Methoden wurden in den letzten 3 Jahren durchgeführt:

Bitte geben Sie möglichst genau an, wann welcher Bereich zuletzt enthaart wurde.

Rasur _____
 Zupfen _____
 Waxing _____
 Sugering _____
 Laser _____
 IPL o. ä. _____
 andere _____

Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben vollständig und korrekt sind.

Ort, Datum _____

Kunde/Kundin (und gegebenenfalls Erziehungsberechtigte)