

KUNDENVEREINBARUNG

zwischen

Back to Beauty
Kleestrasse 11
CH 4153 Reinach BL



BACK TO BEAUTY

Nachfolgend Studio genannt
und

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel./Mobile: _____

nachfolgend Kunde genannt

1. Zwischen den Parteien wird die Enthaarung von: _____ vereinbart.
Für vorstehende Behandlungen gelten die Preise gemäß der offiziellen Preisliste.
Pro Behandlung CHF _____
2. Mit Unterschrift unter die Vereinbarung bestätigt der Kunde, dass er über Art und Umfang einer Behandlung bei seinem Studio aufgeklärt worden ist und alle vom Fachpersonal erteilten Hinweise verstanden hat. Über das erforderliche Verhalten sowie den notwendigen Sonnenschutz vor und nach einer Behandlung wurde der Kunde ebenso unterrichtet wie auf die Möglichkeit von Komplikationen und Risiken in der Zeit nach der Behandlung.
3. Insbesondere ist der Kunde darauf hingewiesen worden, dass selbst bei einer fachgerechten Durchführung der Behandlung gewisse Restrisiken bestehen, die in seltenen Fällen insbesondere zu folgenden Komplikationen führen können:
 - Augenschädigung bei nicht sachgemäßer oder unzureichender optischer Abschirmung. Tragen Sie während der Behandlung immer eine entsprechende Schutzbrille, welche Ihnen vom Fachpersonal Ihres Studios ausgehändigt wird.
 - Hautrötungen
 - Pigmentstörungen (insbesondere bei Hyper- und/oder Hypopigmentierungen)

Back to Beauty
Kleestrasse 11
CH 4153 Reinach BL

Tel: 077 267 22 74
E-Mail: info@backtobeauty.ch



BACK TO BEAUTY

4. Der Kunde ist des Weiteren darauf hingewiesen worden, dass eine Erfolgsgarantie hinsichtlich der dauerhaften Haarentfernung nicht gegeben werden kann. Dennoch erklärt sich der Kunde mit der Durchführung der Behandlung nach Art, Umfang und der gewählten Methode einverstanden. Der Kunde wurde auch darüber informiert, dass in der Regel mindestens 4-6 Behandlungen notwendig sind, um den gewünschten Behandlungserfolg zu erreichen. Davon ausgenommen sind neuer Haarwuchs aufgrund hormoneller Veränderungen, insbesondere bei Schwangerschaft und Wechseljahren.
5. Der Kunde akzeptiert den Haftungsausschluss für die Behandlung und für evtl. Folgeschäden wie u.a.: Pigment-/Farbrückstände, Farbumschlag - Keine völlige Entfernung (Haare, Pigmentflecke u.a.) - rote/braune Kreise am Haarausgang (Papillen Schwellung) - Narben
Bei Hauttypen grösser als Typ 3 (nach Fitzpatrick) besteht ein erhöhtes Risiko für Pigmentstörungen.

Visum: _____

6. Der Kunde/die Kundin erklärt ausdrücklich, dass er/sie
- keine lichtsensibilisierten Mittel eingenommen hat bzw. vor der Behandlung einnehmen wird
 - keine starken Durchblutungsstörungen oder Venenleiden bestehen
 - eine Schwangerschaft ausgeschlossen ist
 - an keinen chronischen gesundheitlichen Störungen leidet (Bluterkrankheit, Leberinfektion, AIDS, Kreislaufstörungen, erhöhte Lichtempfindlichkeit, keine Einnahme von Blutgerinnungssenkern u.a.)
 - Keine Chemo-/Strahlen-/ hochdosierte Kortison-/ immundämpfende Behandlungen i.d. letzten 6 M.
 - Keine Abhängigkeit von Drogen & Psychopharmaka
 - sich keine Silikoneinlage und Hyaluronsäure—Unterspritzung in der Bestrahlungsregion befindet
 - bei Ungewißheit und Unsicherheit eine fachärztliche Empfehlung vorliegt.

Visum: _____

7. Für den Fall, dass die vorstehend vom Kunden gemachten Angaben nicht der Wahrheit entsprechen, verzichtet der Kunde auf jegliche Schadenersatzansprüche gegenüber dem Studio in Bezug auf Folgen die mit der fehlerhaften Angabe in Zusammenhang stehen. Dieser Ausschluss gilt nicht für den Fall, dass die Schädigung des Kunden auf einer fahrlässigen oder vorsätzlichen Schadensherbeiführung ihm gegenüber beruhen sollte. Langzeitauswirkungen >10 Jahre sind mit dieser Methode nicht bekannt, Das Studio übernimmt keinerlei Haftung diesbezüglich.
8. Der Kunde bestätigt des Weiteren, von sämtlichen vorstehenden Inhalten und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen vom Studio Kenntnis erlangt zu haben und erkennt ausdrücklich an, dass diese fester Bestandteil und Grundlage der Kundenvereinbarung sind. Ebenso hat der Kunde die allgemeine Kundeninfo zur permanenten Haarentfernung, welche auf einem gesonderten Merkblatt abgedruckt ist, ausgehändigt bekommen, davon Kenntnis genommen und verstanden.

Name Studio: _____

Name Kunde: _____

Ort / Datum: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____