

Spray Tan- und Airbrush-Bräunungs-Einwilligung

Einwilligungs- und Aufnahmformular für Airbrush- und Kabinen-Spray-Bräunungsdienste

Kundeninformationen

Vorname *

Nachname *

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer *

Geburtsdatum *

TT / MM / JJJJ

Service details

Spray-Bräunungstyp *

☐ Airbrush (handaufgetragen durch Techniker) ☐ Automatisierte Kabine

Gewünschter Farbton *

☐ Hell / Natürlicher Glanz

☐ Mittel / Sonnengeküst

☐ Dunkel / Tiefes Bronze

☐ Maßgeschneidert / Empfehlung des Technikers

Ist dies Ihre erste Spray-Bräunung? *

☐ Ja ☐ Nein

Ist dies für einen besonderen Anlass (Hochzeit, Fotoshooting usw.)?

☐ Ja ☐ Nein

Gesundheitsscreening

Sind Sie derzeit schwanger? *

☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie bekannte Allergien gegen DHA, Duftstoffe oder Bräunungsprodukte? *

☐ Ja ☐ Nein ☐ Unsicher

Falls ja, bitte beschreiben

Haben Sie eines der folgenden Probleme?

☐ Ekzem oder Dermatitis

☐ Schuppenflechte

☐ Offene Wunden oder Schnitte

☐ Aktueller Sonnenbrand

☐ Keine der obigen

Haben Sie Asthma oder Atemwegsempfindlichkeiten? *

☐ Ja ☐ Nein

Vorbereitung & Nachsorge

Vor Ihrer Spray-Bräunung:

- Peelen und rasieren Sie sich 24 Stunden vor Ihrem Termin
- Tragen Sie am Tag der Bräunung keine Feuchtigkeitscreme, Deodorant oder Parfüm auf
- Tragen Sie zu Ihrem Termin lockere, dunkle Kleidung
- Entfernen Sie all Ihren Schmuck

Nach Ihrer Spray-Bräunung:

- Duschen Sie nicht, schwitzen Sie nicht und werden Sie nicht nass für 8-12 Stunden (oder wie angewiesen)
- Vermeiden Sie enge Kleidung, BHs und Socken während der Entwicklungsphase
- Tupfen Sie sich nach Ihrer ersten Dusche trocken — reiben Sie nicht
- Befeuchten Sie sich täglich, um die Lebensdauer Ihrer Bräunung zu verlängern
- Vermeiden Sie Chlor, Salzwasser und Peelingprodukte
- Ihre Bräunung hält etwa 5-10 Tage

Ich verstehe die Vorbereitung- und Nachsorge-Anforderungen für meine Spray-Bräunung.

Ich habe die Vorbereitung- und Nachsorge-Anweisungen gelesen: _____

Einwilligung & Unterschrift

Ich stimme dem oben beschriebenen Spray-Bräunungsservice zu. Ich habe alle relevanten Gesundheitsinformationen offengelegt. Ich verstehe, dass die Ergebnisse je nach Hauttyp, Vorbereitung und Nachsorge unterschiedlich ausfallen. Ich werde den Techniker nicht für ungleichmäßige Ergebnisse aufgrund unzureichender Vorbereitung haftbar machen.

Ich bestätige, dass ich die obigen Informationen gelesen und verstanden habe und meine informierte Einwilligung gebe.

Ich habe die obigen Informationen gelesen und verstanden: _____

Unterschrift

Datum

Name in Druckschrift

Datum *

TT / MM / JJJJ

Dieses Formular wurde kostenlos von Consentify bereitgestellt

Consentify wandelt Formulare wie dieses in digitale Einwilligungserklärungen um, die Ihre Kunden auf ihrem eigenen Telefon per QR-Code unterzeichnen – mit automatischen PDFs, Kontraindikations-Flaggen und verschlüsselter Speicherung.
Kostenloser Plan verfügbar unter <https://getconsentify.com>.

Nur eine Vorlage. Überprüfen Sie diese vor der Verwendung mit Ihrem eigenen zugelassenen Fachmann oder Rechtsbeistand; die Anforderungen variieren je nach Rechtsprechung und Praxis.