

Einverständniserklärung für eine Nageldesign Behandlung

Eine Nageldesign-Behandlung darf nur durchgeführt werden, wenn keine Kontraindikationen oder sonstige Gründe dagegen sprechen.

Daher ist die wahrheitsgemäße Beantwortung der folgenden Fragen Voraussetzung für die Behandlung. Die Behandlung erfolgt auf eigenes Risiko.

Persönliche Daten:

Straße, Tür, PLZ, Ort: _____

Vor- & Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Liegt eine der folgenden Sachlagen vor? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Nagelpilz
 - ☐ Infektionen/Verletzungen des Nagelbetts
 - ☐ Allergien
 - ☐ Infektionskrankheiten
 - ☐ Fieberhafte Infekte
 - ☐ Strukturelle Probleme (z. B. eingewachsener Nagel)
 - ☐ Andere: _____
-

Gefahrenhinweis:

Die Verletzungsrisiken bei der Behandlung sind erfahrungsgemäß gering. Dennoch weisen wir darauf hin, dass es durch den Einsatz von scharfen oder spitzen Gegenständen zu kleineren Stich- oder Schnittverletzungen kommen kann. Diese werden im Bedarfsfall fachgerecht versorgt.

Bestätigung

- ☐ Ich bestätige, dass ich die AGB gelesen habe und damit einverstanden bin.
- ☐ Ich bestätige, dass ich mit der Ausfallpauschale bei nicht zeitgerechter Terminabsage sowie bei nicht zeitgerechter Terminbestätigung einverstanden bin.
- ☐ Ich erkläre mich mit einem Aufpreis von 15 € bei Verspätungen ab 15 Minuten sowie mit der Ausfallpauschale ab 30 Minuten Verspätung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift