



PERMANENT

natürliches Permanent Make-up



Fabiola Janczewski



Fabiola Janczewski möchte sich gemeinsam mit Ihnen auf die geplante Behandlung vorbereiten. Lesen Sie sich bitte das angebotene Informationsmaterial sowie diesen Behandlungsvertrag aufmerksam durch und tragen Sie gewissenhaft alle persönlichen Angaben in die dafür vorgesehenen freien Felder dieses Beratungsvertrages. Sie erhalten von allen Dokumenten eine Kopie für Ihre Unterlagen.

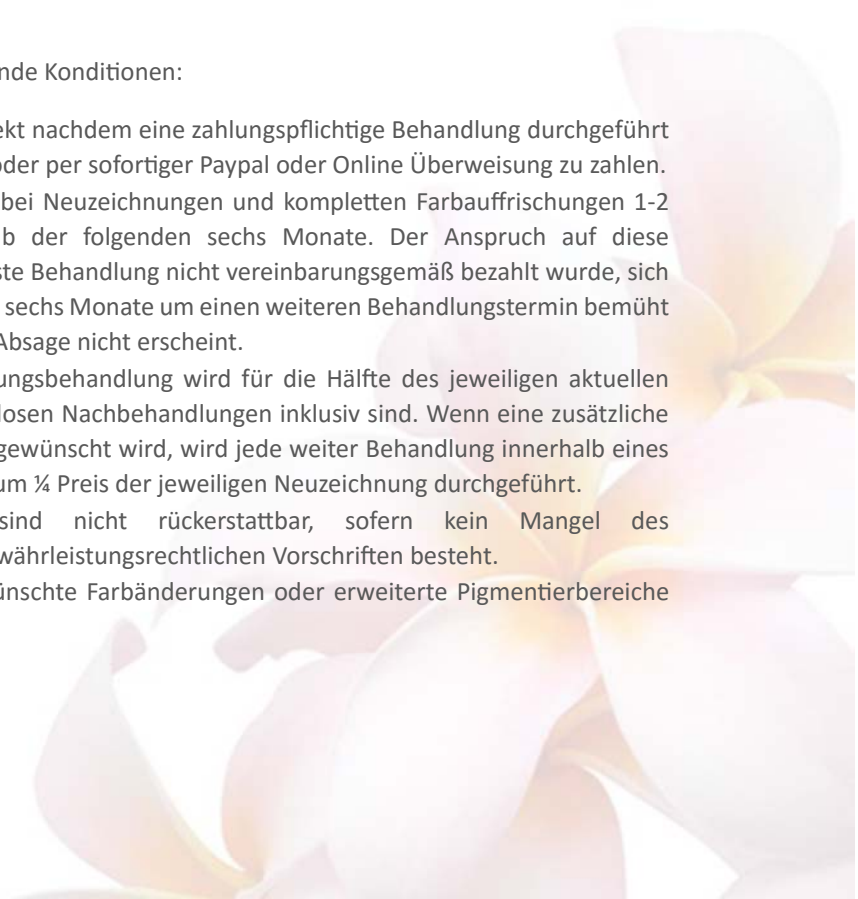
BEHANDLUNGSVERTRAG ZWISCHEN

PERMANENT Line	KUNDE / KUNDIN
Fabiola Janczewski	
<i>Vorname und Name</i>	<i>Vorname und Name</i>
Im Grund 36	
<i>Straße mit Hausnummer</i>	<i>Straße mit Hausnummer</i>
97348 Rödelsee	
<i>PLZ und Wohnort</i>	<i>PLZ und Wohnort</i>
fabiola@permanentline.com	
<i>E-Mail</i>	<i>E-Mail</i>
+49 (0) 173 976 06 02	
<i>Festnetz + Mobiltelefon</i>	<i>Festnetz + Mobiltelefon</i>

BEHANDLUNGSPREIS

Der Kunde akzeptiert mit seiner Unterschrift folgende Konditionen:

- Der vereinbarte Behandlungspreis ist direkt nachdem eine zahlungspflichtige Behandlung durchgeführt wurde in bar, vorzugsweise per EC-Cash oder per sofortiger Paypal oder Online Überweisung zu zahlen.
- Dieser Behandlungspreis beinhaltet nur bei Neuzeichnungen und kompletten Farbauffrischungen 1-2 kostenlose Nachbehandlungen innerhalb der folgenden sechs Monate. Der Anspruch auf diese Nachbehandlungen erlischt, wenn die erste Behandlung nicht vereinbarungsgemäß bezahlt wurde, sich der Kunde nicht rechtzeitig vor Ablauf der sechs Monate um einen weiteren Behandlungstermin bemüht hat oder zum vereinbarten Termin ohne Absage nicht erscheint.
- Für eine einmalige gründliche Auffrischungsbehandlung wird für die Hälfte des jeweiligen aktuellen Neupreises berechnet, weil keine kostenlosen Nachbehandlungen inklusiv sind. Wenn eine zusätzliche Farbverstärkung oder Formveränderung gewünscht wird, wird jede weitere Behandlung innerhalb eines halben Jahres nach Rechnungsstellung zum ¼ Preis der jeweiligen Neuzeichnung durchgeführt.
- Sämtliche Behandlungsvergütungen sind nicht rückerstattbar, sofern kein Mangel des Behandlungsergebnisses im Sinne der gewährleistungsrechtlichen Vorschriften besteht.
- Der Mehraufwand für nachträglich gewünschte Farbänderungen oder erweiterte Pigmentierbereiche wird nach Zeitaufwand berechnet.



GESUNDHEITZUSTAND



Kontraindikationen

Grundsätzlich sollten Sie sich vor jeder Behandlung gut, fit und gesund fühlen. Eine Pigmentierung darf **nicht** vorgenommen werden, wenn folgende Kontraindikationen momentan vorliegen:

Ja	Bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/>	Infektionskrankheiten durch Viren, Bakterien oder Pilze: z.B. starke Erkältung, Fieber, Grippe, Corona, Bindehautentzündung, Gesichtsgürtelrose, Nervenentzündungen, Hepatitis, etc.
<input type="checkbox"/>	Schwangerschaft oder Stillzeit, ausgeprägte Blutgerinnungsstörungen
<input type="checkbox"/>	Akute Herz-Kreislaufprobleme, Epilepsie oder starke psychische Erkrankungen
<input type="checkbox"/>	Hautkrankheiten/Hautveränderungen in dem zu pigmentierenden Areal: z.B.: Ekzeme, Pigmentflecken, Warzen, Hautkrebs, Entzündungen, Pickel, Keloide, noch nicht verheilte Narben, etc.
<input type="checkbox"/>	Vor und während der Behandlung dürfen weder Alkohol noch Drogen konsumiert werden.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen

Bei den folgenden Erkrankungen und der Einnahme bestimmter Medikamente ist die geplante Behandlung mit einem Arzt Ihres Vertrauens abzustimmen, ob bzw. wann Sie diese durchführen lassen können:

Ja	Bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/>	Krebserkrankung oder Chemotherapie bzw. Bestrahlung in den vergangenen zwölf Monaten.
<input type="checkbox"/>	Einnahme von blutverdünnenden Mitteln (z.B. Marcumar, Aspirin), Betablockern oder Antibiotika
<input type="checkbox"/>	Glaukom, starke Makula-Degeneration, bestimmte Autoimmunerkrankungen (außer Alopezie)
<input type="checkbox"/>	Herz- und Kreislauferkrankungen oder Diabetes (insulinpflichtig)

Mitteilungspflicht

Ja	Bitte ankreuzen
<input type="checkbox"/>	Leiden Sie unter Allergien z.B. gegen das Lokalanästhetikum Lidocain, Latex, Nickel, bestimmte Farbpigmente? Wenn ja, welche?
<input type="checkbox"/>	Haben Sie Unterspritzungen in den Hautarealen, die behandelt werden sollen? Wenn ja, welche?
<input type="checkbox"/>	Haben Sie bereits PMU? Wenn ja, von wem wann erhalten?
<input type="checkbox"/>	Warum sind Sie damit nicht zufrieden?



ERGÄNZENDE VEREINBARUNGEN ZUM BEHANDLUNGSVERTRAG

Ja	Bitte ankreuzen	Nein
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Verwendung der oberflächlichen, nicht verschreibungspflichtigen Desensibilisierungsmitteln EMLA und XYLOCAIN dental (Wirkstoff Lidocain) einverstanden.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ich habe folgende Unterlagen erhalten: Info-Broschüre Augenbrauen, Lidstrich, Lippenverschönerungen, Pflegehinweise, Datenschutzerklärung, Preisliste, Behandlungsvertrag (blanco)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass ich über Sonderangebote und Neuigkeiten per <input type="checkbox"/> Anruf, <input type="checkbox"/> Brief oder <input type="checkbox"/> E-Mail informiert werde.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ich habe den Behandlungsvertrag vollständig gelesen und verstanden.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ich genehmige, dass Fotos von meinem Permanent Make-up der Augen, Augenbrauen oder Lippen zu Dokumentationszwecken und einer anonymen Veröffentlichung, das heißt ohne dazugehörige Daten, die Aufschluss zu meiner Person geben könnten, von PERMANENT-Line multimedial (auch im Internet), genutzt werden dürfen.	<input type="checkbox"/>



Besondere Wünsche/Vereinbarungen:

Unterschrift der Behandlerin

Datum Ort

Unterschrift des Kunde



ZUSTIMMUNG ZUR BEHANDLUNG

- Als Kunde/Kundin bestätige ich hiermit, dass ich zum Zeitpunkt der Behandlung volljährig und mündig bin. (Nachweis ggf. durch Personalausweis erwünscht). 16- und 17-jährige Kunden benötigen die Unterschrift ihres Erziehungsberechtigten.
- Mir ist erklärt worden, dass die von Birgit Bonas verwendete Pigmentierfarben im Laufe der nächsten Monate bzw. Jahre an Farbintensität abnehmen. Augenbrauenfarbtöne sowie schwarze Lidstriche werden tendenziell blasser sowie farbloser (Tendenz „kühles“ Hellgrau). Bei Auffrischungsbehandlungen können die vom Körper schneller abgebauten Pigmentsorten (alle „warmen“ Goldtöne) wieder implantiert werden. Eine Farbauffrischungsbehandlung ist nach ca. 2-5 Jahren empfehlenswert.
- Ich weiß nun, dass die eingezeichneten Augenbrauen-Härchen im Laufe der Zeit etwas verschwommen wirken können, da die Farbpigmente beim natürlichen Regenerationsprozess der Hautzellen in der Haut migrieren (wandern).
- Mir wurde erklärt, dass Pigmentierungen je nach gewünschter Pigmentiertechnik und Farbintensität unterschiedlich lange sichtbar. Die Haltbarkeit eines PMU sei insbesondere von der individuellen Hautbeschaffenheit, der UV Bestrahlung und der Hautpflege des Kunden abhängig. In Einzelfällen könne deshalb die PMU Behandlung trotz mehrmaliger Nacharbeit nicht das gewünschte Ergebnis erbringen.
- Bei der Korrektur bzw. Nacharbeit von bereits bestehenden Permanent Make-ups kann es vorkommen, dass die von einem Mitbewerber verwendete Pigmente nach gewisser Zeit wieder unvorteilhaft durchschimmern. Deshalb kann keine Garantie für einen bleibenden Behandlungserfolg gegeben werden.
- Mir wurde vor Antritt der Behandlung die Möglichkeit eingeräumt, mich ausführlich über die Zusammensetzung und Wirkung der verwendeten Pigmentierfarben zu informieren. Dies unter anderem im Hinblick auf Inhaltsstoffe, die beim Kunden Allergien oder Unverträglichkeitsreaktionen auslösen könnten.
- Ich habe die AGBs, den Beratungsvertrag, die Pflegehinweise, die Info-Prospekte und die aktuelle Preisliste gelesen und verstanden. Im Beratungsgespräch hatte ich Gelegenheit, Fragen zu stellen und meine Wünsche zu äußern. Die mir überreichten Pflegehinweise habe ich erhalten und werde ich befolgen.
- Ich lasse mich auf eigene Verantwortung behandeln und bestätige mit meiner Unterschrift, dass auf mich keine der unter § 1. GESUNDHEITLICHE BEEINTRÄCHTIGUNGEN in den AGBs genannten Erkrankungen zutreffen und dass ich alle Pflegehinweise befolgen werde. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mir sämtlicher eventuellen Risiken bewusst bin.

Unterschrift der Behandlerin

Datum Ort

Unterschrift des Kunde

*Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren sie auch die AGBs
abweichende Vereinbarungen sind nur mit der Unterschrift beider Parteien gültig*



PERMANENT

natürliches Permanent Make-up

Line

Fabiola Janczewski



Anhang zum BEHANDLUNGSVERTRAG zwischen

PERMANENT Line

KUNDE / KUNDIN

Birgit Bonas

Vorname und Name

Vorname und Name

Zur Herrnwiese 24

Straße mit Hausnummer

Straße mit Hausnummer

61479 Glashütten-Oberems

PLZ und Wohnort

PLZ und Wohnort

b.schneider@permanentline.com

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

06082-626 + 0172-5605773

Telefon + Mobilfunk

Telefon + Mobilfunk

Heute soll folgende kostenpflichtige Verschönerungsbehandlung durchgeführt werden:

	Farbe	Pigmente Firma	Preis	incl.	kostenlosen NZ
Augenbrauen					
Lidstrich					
Lippen					
Sonstige					

Ja Bitte ankreuzen

Nein

Ich genehmige, dass Fotos von meinem Permanent Make-up der Augen, Augenbrauen oder Lippen zu Dokumentationszwecken und einer anonymen Veröffentlichung, das heißt ohne dazugehörige Daten, die Aufschluss zu meiner Person geben könnten, von PERMANENT-Line multimedial (auch im Internet), genutzt werden dürfen.

Unterschrift der Behandlerin

Datum Ort

Unterschrift des Kunden



PERMANENT

natürliches Permanent Make-up



Fabiola Janczewski



PFLEGEHINWEISE

Für ein schönes, langanhaltendes, komplikationsloses Ergebnis ist die richtige Pflege besonders wichtig. Beachten Sie bitte folgende Hinweise

Wir geben Ihnen eine spezielle Pflegecreme mit, die Sie bitte morgens und abends circa 5 Tage lang auf die behandelten Stellen mit einem Wattestäbchen auftragen, damit der Farbüberschuss möglichst nicht eintrocknet. Bitte verwenden Sie in dieser Zeit keine üblichen Pflegeprodukte und dekorative Kosmetikartikel auf Ihrem frischen Permanent Make-up, damit die in Ihren Kosmetika enthaltenen Substanzen keinerlei Verunreinigungen, Entzündungen oder Allergien auslösen. Bis sich die Hornschicht an den pigmentierten Hautstellen neu gebildet hat sollten Sie folgende 5 Dinge vermeiden:



Augenbrauen-PMU

Eine Rötung oder Schwellung im Bereich der behandelten Partie vergeht meist innerhalb von wenigen Stunden. Bitte nicht mit feuchten, kühlen Wattepaden behandeln, sondern allenfalls mit einem Kühl-Pad, auf das Sie vorher ein dünnes Tüchlein gelegt haben. Den Farbüberschuss bitte nicht entfernen. Er löst sich von selbst beim Eincremen mit der speziellen Pflegecreme innerhalb der ersten 5 Tage.



Lidstrich Behandlung

Nach einer Lidstrich Behandlung empfehlen wir, dass die Augen mit Wattepaden gekühlt werden, die Sie vorher kurz auf ein kaltes Ge-Pad gelegt haben. Die Lidränder 5 Tage lang mit der Pflegecreme betupfen und bitte keine Wimperntusche, Lidschatten oder Kajals auf die frisch pigmentierte Haut auftragen



Lippenverschönerungsbehandlungen

Zur Lippenpflege empfehlen wir, dass Sie so oft wie es Ihnen ein Bedürfnis ist, unsere spezielle Pflegecreme aus hygienischen Gründen mit einem sauberen Wattestäbchen aufzutragen. Bitte die Lippen 5 Tage lang nicht schminken und auf das Küssen, sehr scharfe oder salzige Naschereien zu verzichten. Wer mit Lippenherpes früher hin und wieder mal hatte sollte prophylaktisch eine antivirale Creme mit den Wirkstoffen Aciclovir bzw. Penciclovir auftragen. Wenn Sie verschreibungspflichtige Tabletten zusätzlich einnehmen wollen, müssen Sie das mit Ihrem Arzt besprechen. Durch den Swiss Color Lip Balm wird die Collagen-Synthese verbessert.

Langzeitige Pflege: Durch die regelmäßige Anwendung von diesen Pflegestiften (mit LSF 15) werden die Pigmente vor dem frühzeitigen Verblässen durch Sonnenstrahlung geschützt





Bitte auf folgende fünf Dinge in den ersten fünf Tagen nach der Behandlung verzichten:

Seife • Schwimmbad • Solarium • Schminke • Sauna

