



CHECK

Liebe(r) Kunde/Kundin,

um Ihre persönlichen Wünsche und Erwartungen gerecht zu werden, bitten wir Sie um einige Angaben. Diese ermöglichen es uns, den Service im Salon optimal zu gestalten und zu planen. Darüber hinaus möchten wir Sie und Ihr Haar bestmöglich betreuen. So sorgsam wie mit Ihrem Haar gehen wir auch mit diesen Informationen um.

Wir bedanken uns für ihr vertrauen.

Für unsere Kundenkartei benötigen wir folgende Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Allergie bekannt? (Farbe, Pflegeprodukte)

☐ nein ☐ ja _____

Mein Haar wasche ich..

☐ jeden Tag ☐ alle 2-3 Tage

Wenn ich mein Haar pflege, dann..

☐ schnell unter der Dusche ☐ nehme ich mir Zeit

Am liebsten trage ich mein Haar..

☐ kurz ☐ mittel ☐ lang

Für meinen Look nehme ich mir ____ Minuten Zeit.

Spätestens alle ____ Monate gehe ich zum Friseur.

Meine aktuelle Frisurenform..

☐ gefällt mir ☐ gefällt mir überhaupt nicht ☐ gefällt mir teilweise

Damit komme ich nicht zurecht..

☐ waschen ☐ pflegen ☐ stylen

☐ Schnitt ☐ Coloration ☐ Kopfhaut

Mein Traumlook ist..

☐ klassisch ☐ modisch ☐ schick

☐ natürlich ☐ extravagant

Darf es noch etwas mehr sein? Mehr..

☐ Volumen ☐ Variationen ☐ Farbe

☐ Glanz ☐ Struktur

Für meine Haarfarbe wünsche ich mir..

☐ mehr Glanz ☐ eine Tönung ☐ auffallende Strähnen

☐ Effekte ☐ eine intensivere Naturhaarfarbe

Ich möchte noch..

Kostenvoranschlag: _____ €