Kundenkartei

Betrieb: _____

Kontakt

Vorname _____ Nachname _____

Telefon _____ E-Mail _____

Adresse _____

Geburtstag (freiwillig) _____ Kunde seit _____

Details (z. B. Hauttyp, Farbrezeptur, Produkte, Vorlieben)

Hinweise (Allergien, Unverträglichkeiten, Kontraindikationen)

Einwilligung

Ich bin einverstanden, dass die oben angegebenen Daten, auch Angaben zu meiner Gesundheit (z. B. Allergien), für meine Behandlung gespeichert werden. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen.

☐ Fotos (vorher/nachher) dürfen für meine Kartei gemacht werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Behandlungen

Datum	Leistung	Behandelt von	Produkte / Notiz

Vorlage von OnlineTermine.io