

## Färben von unter 16-Jährigen

Kunde/Kundin:

Nachname	
Vorname	
Telefonnummer	

1. Ist bisher bereits eine Kontaktallergie (allergische Reaktion, Ekzemerkrankung auf der Haut) aufgetreten?

NEIN       JA

Wenn ja, wogegen ?

2. Ist eine Kontaktallergie durch einen Test vom Facharzt bestätigt oder ausgeschlossen worden (Allergie-Ausweis)?

NEIN       JA

3. Besitzt der/die Kunde/Kundin ein Henna Tattoo?       NEIN       JA

Anmerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift