

**Beilage 1**
**Technikblatt Farbveränderung**

(Diagnose, Zielvorstellung, Behandlungsplan)

**Name:** \_\_\_\_\_

**Spiegel Nr.:** \_\_\_\_\_

**Diagnose** (so ist das Haar jetzt):

**Haarstärke:**

<input type="checkbox"/> fein	normal	<input type="checkbox"/> stark
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Struktur – Haarzustand:**

<input type="checkbox"/> natur	<input type="checkbox"/> oxidativ getönt	<input type="checkbox"/> Restdauerwelle	<input type="checkbox"/> strapazierte Spitzen
<input type="checkbox"/> gefärbt	<input type="checkbox"/> hellergefärbt/blondiert	<input type="checkbox"/> Strähnen	<input type="checkbox"/> porös

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

Derzeitiger Farbton	Farbtiefe	Farbrichtung
Ansatz		
Länge		
Spitzen		

**Weißanteil**

Oberkopf	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwach
Konturen	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwach
Hinterkopf	<input type="checkbox"/> stark	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwach

**Kundenwunsch** (so soll es fertig aussehen):

---



---

**Behandlungsplan** (nötige Schritte):

**Rezeptur:**

Marke	Nuance/ Nummer	Menge cm <sup>3</sup>	H.O. %	Menge cm <sup>3</sup>

Vorbehandlung

Nachbehandlung (Technik, Produkt)

Abschlussbehandlung (Produkt)

**Einwirkzeit:**


---



---

**Verwendete Auftragetechniken** (genaue Beschreibung):

---



---



---



---

