

## Einverständniserklärung

**11.** Um ein gutes Ergebnis zu erreichen, Nebenwirkungen zu vermeiden und das Ergebnis zu maximieren, epilieren bzw. entwachsen Sie keinesfalls die behandelnden Zonen mindestens für zwei Wochen vor und nach jeder Sitzung. Rasieren ist erlaubt. Setzen Sie Ihre Haut mindestens 10 Tage vor der Behandlung sowie auch nach der Behandlung keiner direkten UV-Strahlung aus (Sonnenlicht oder Solarium). Verwenden Sie eine Sonnencreme mit hohem Lichtschutzfaktor (LSF 50 oder höher)  
An den Tagen nach der Sitzung sollten regenerierende und feuchtigkeitsspendende Produkte angewandt werden.

**12.** Ich bin darüber informiert, dass es einen Preis für die Behandlung gibt, welcher während der Behandlung variieren kann. Ich akzeptiere dies freiwillig.

**13.** Ich habe alle vorab angegebenen Informationen verstanden, diese wurden in klarer und einfacher Sprache zur Verfügung gestellt. Es bestehen keinerlei Unklarheiten, welche weiteren Erläuterungen bedürfen. Deshalb erkläre ich, dass ich mit den Informationen, die ich erhalten habe einverstanden bin, dass ich die Tragweite der Risiken der Behandlung verstanden habe, akzeptiere und somit die Zustimmung zur Photoepilationsbehandlung auf den folgenden Körperzonen erteile:

---

Unterschrift

---

Name in Druckbuchstaben

Die von Ihnen unterzeichnete Einwilligungserklärung unterliegt dem Datenschutz, so dass keinerlei Angaben an Dritte weitergegeben werden

**Dokumentation:** Ich gebe meine Zustimmung, dass Ergebnisse aus den Behandlungssitzungen fotografisch festgehalten werden dürfen um die Entwicklung der Behandlung objektiv bewerten zu können. Dies geschieht unter Voraussetzung der Einhaltung der Anonymität. Diese Dokumentationen dürfen für weitere Werbezwecke eingesetzt werden.

---

Unterschrift

---

Name in Druckbuchstaben