



Einverständniserklärung für die Erstellung/ Pflege von Dreadlocks

Hiermit beauftrage ich,

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum*: _____

*Bei Minderjährigen benötigen wir die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

dass Liliana Stefanie Lüttgens (Nachfolgend: Dreadstylist), folgende Dienstleistungen an meinen Haaren vornimmt:

- Dreadlockserstellung
- Dreadlockspflege
- Dreadlocksverlängerung
- Dreadlocksverzierung
- Einflechten von temporären Dreadlocks

In diesem Zusammenhang entbinde ich die Dreadstylistin von jeglicher Haftung gegenüber mir oder Dritter (z.B. Krankenkasse, Arzt usw.). Schadenersatzansprüche oder Schmerzensgeld für eventuell entstehende Schäden werden hiermit ausgeschlossen.

Es ist mir bekannt, dass das Erstellen, Pflegen und Verlängern von Dreadlocks zu Schmerzen und Kopfhautirritationen, insbesondere Juckreiz und Schuppenbildung führen kann. Die beauftragten Dreadlocks-Dienstleistungen erfolgen auf meinen eigenen Wunsch und auf mein eigenes Risiko. Ich hafte selbst für eventuelle Schäden.

Mir ist bekannt, dass die Dreadlocks-Dienstleistungen unter Verwendung bestimmter Techniken (Backcombing, Häkelnadeltechnik, Strähnchenmethode, Tighten Roots-Methode) ausgeführt werden, welchen ich hiermit zustimme.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass Dreadlocks sich selbst bei korrekter Anwendung der Techniken abhängig von der Haarstruktur und der weiteren eigenständig durchgeführten Pflege verändern und wieder lösen können.

Mir ist bekannt, dass neu erstellte Dreadlocks mehrere Monate benötigen können, um tatsächlich zu filzen. Ich habe diverse mündliche und schriftliche Pflegetipps erhalten, um meine Dreadlocks nach dem Termin selbständig pflegen zu können. Mir ist bewusst, dass jegliche Dreadlocks-Dienstleistungen individuell sind und das Ergebnis von gegebenenfalls vorgelegten Beispielbildern optisch stark abweichen kann. Ich habe verstanden, dass ich während des Termins jeder Zeit die Möglichkeit habe, die Entwicklung der Frisur zu begutachten und bei Nichtgefallen den Termin abzubrechen.

Nach dem Termin bin ich selbst für die Erhaltung der Form der erstellten Dreadlocks verantwortlich. Mir ist bekannt, dass die Erstellung von Dreadlocks ein Frisurengestaltungsvorgang ist, welcher meist nur mit Haarschäden und großem Aufwand rückgängig gemacht werden kann.

Ich bestätige auch hiermit, dass ich nicht unter Alkohol-, Drogen- und Medikamenteneinfluss stehe und mich dazu in der Lage fühle, den gesamten vereinbarten Termin von bis zu ___ Stunden inkl. einer größeren Mittagspause und mehreren kleinen Pausen nach Bedarf durchzuhalten.

Bei mir sind folgende relevante Allergien / Erkrankungen bekannt:

(Bitte für den Fall eines Notfalls ankreuzen)

- Allergie(n): _____
- Diabetes mellitus
- Blutgerinnungsstörung („Bluter“)
- Kreislaufstörung
- Herzerhythmusstörungen
- HIV/ Aids
- aktive/ infektiöse Hepatitis A/ B/ C
- Narben
- Sonstiges: _____
- Ich bin damit einverstanden, dass Vorher-Nachher-Fotos von mir gemacht werden, welche von der Dreadstylistin und zu gewerblichen Zwecken, insbesondere zur Veröffentlichung auf Social-Media-Plattformen genutzt werden dürfen. Dabei wird nur der Vorname genannt, es findet keine Verlinkung statt.

Ort, Datum, Unterschrift*

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

*Bei Minderjährigen benötigen wir die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.