

Erstformular – Brautstyling

Persönliche Daten

Name: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Hochzeit

Hochzeitsdatum: _____
Trauungsbeginn: _____
Spätestens fertig um: _____

Styling

Frisur: ☐ Hochsteckfrisur ☐ Halboffen ☐ Offen ☐ Locken/Wellen ☐ Glatt ☐ Unentschlossen
Make-up: ☐ Natürlich ☐ Glamourös ☐ Klassisch ☐ Individuell
Inspirationsbilder: ☐ Ja ☐ Nein

Haare

Haarlänge: ☐ Kurz ☐ Mittel ☐ Lang
Haarstruktur: ☐ Fein ☐ Normal ☐ Dick ☐ Glatt ☐ Wellig ☐ Lockig
Extensions: ☐ Ja ☐ Nein

Haut

Hauttyp: ☐ Trocken ☐ Mischhaut ☐ Fettig ☐ Sensibel
Allergien/Unverträglichkeiten: _____
Kontaktlinsen: ☐ Ja ☐ Nein

Probetermin

Termin: _____

Besondere Wünsche: _____

Hochzeitstag

☐ Im Salon ☐ Bei der Braut zu Hause ☐ In der Hochzeitslocation

Adresse (falls mobil): _____

Weitere Personen

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kundin: _____

Bitte Senden sie dieses Formular gemeinsam mit ihrer Terminanfrage an mf.hairhouse@icloud.com !