Original im Salonordner No. 27 / Faxkopie an VW

V E R E I N B A R U N G

zwischen

Coiffina AG, Bäulerwisenstrasse 3, 8152 Glattbrugg **Coiffina-SALON:**
.....

(Salon-Stempel)

und

Name,Vorname Herr/Frau .....

Strasse,Nr. .....

PLZ, Ort ..... Tel.Nr. .....

1. Die Kundin lässt im obgenannten **Coiffina-Salon** am .....eine Haarbehandlung ausführen.

2. Die Kundin wünscht folgende Haarbehandlung:

.....

.....

.....

.....

3. Kostenvoranschlag: Die Behandlungskosten belaufen sich auf ca. Fr. .....

4. **Coiffina** hat grosse Bedenken, die gewünschte Behandlung aus folgenden Gründen durchzuführen:

- ☐ Die Haarqualität könnte darunter leiden.
- ☐ Der gewünschte Effekt und der Erfolg kann nicht garantiert werden.
- ⊗ Die Kundin wird von **Coiffina** ausdrücklich auf diesen Sachverhalt aufmerksam gemacht.

5. Die Kundin möchte trotzdem die Haarbehandlung ausführen lassen und Sie ist damit einverstanden, dass dies auf Ihr eigenes Risiko geschieht.

6. **Coiffina** lehnt im vornherein jedes Risiko in Bezug auf Haarqualität und Resultat ab. Im weiteren übernimmt **Coiffina** keinerlei Garantie betreffend dem gewünschten Effekt und dem Erfolg der Behandlung.

Coiffina-Salon ..... ,.....
(Ort) (Datum)

für die **Coiffina AG** Unterschrift: Kundin/Kunde

....
SalonleiterIn/StellvertreterIn