

cambio

HAUTANALYSE



Wir wissen, was eine perfekte Hautpflege ausmacht und bei Frauen und Männern bewirken kann. Wer freut sich nicht über ein Kompliment:

„WOW, schaust du aber super aus!“

Sie ist außerdem die perfekte Grundlage für ein langanhaltendes und strahlendes Make-up. Unterstütze deinen Kunden/deine Kundin dabei, den Wunsch einer schönen, strahlenden Haut zu erfüllen.

Nehmt euch genug Zeit um diesen Fragebogen gewissenhaft auszufüllen, und um danach die Antworten genau auszuwerten.

Wichtig: es gibt kein Richtig oder Falsch, ehrliche Antworten sind wichtig, nur so kann man jemanden perfekt beraten.

Vereinbart euch anschließend einen Termin zur Besprechung der Ergebnisse und dein/e Kunde/in bekommt Vorschläge und Tipps wie er/sie sein/ihr Hautbild verbessern kann. Ihr werdet begeistert sein!

Die Fragen die Mit einem * gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder.

PERSÖNLICHE DATEN

Gib hier die persönlichen Daten deines Kunden / deiner Kundin an:

1. E-Mail-Adresse *

2. Name *

3. Telefonnummer *

4. Geburtsdatum *

5. Adresse *

DIE HAUT

Beantworte nun diese Fragen, damit du mehr Infos über die Haut und den Zustand bekommst. Wähle alle zutreffenden Antworten aus.

6. **So fühlt sich die Haut an** --> Bitte streiche dazu mit der Rückseite des Ringfingers über das gesamte Gesicht. Mehrfachnennungen wenn zutreffend. *

- uneben
- schuppig
- gemischt
- glatt
- rau

7. **Feuchtigkeitsgehalt der Haut** --> Mache dazu mit zwei Fingern eine künstliche Falte über der Augenbraue und unter dem Auge. Bleibt die Hautfalte stehen? Wenn diese nach ein paar Sekunden erst zurückspringt, ist die Haut feuchtigkeitsarm, was oft unter dem Auge der Fall ist, da hier die Haut sehr dünn ist.. *

- normal
- feuchtigkeitsarm
- gemischt

8. **Porengröße der Haut** --> Dazu schaue dir das Gesicht genau an. Erkennst du auf der Haut sichtbar Punkte, dann liegen teilweise große/vergrößerte Poren vor. *

- feinporig
- großporig
- gemischt

9. **Empfindlichkeit der Haut** --> Dazu mache mit einem stumpfen Stäbchen zB. Spatel ein oder zwei „X“ auf die Stirn. Bleiben diese länger rot auf der Haut sichtbar, ist die Haut tendenziell empfindlicher. *

- normal
- empfindlich
- habe Neurodermitis

10. So schätze ich den Haut-Typ ein: *

- normal
- gemischt / teils trocken,
- teils fettig ölig / stark
- glänzend
- öfters Hautunreinheiten
- Akne
- sensitiv

Sonstiges: _____

11. Die Lippen sind eher...

- trocken
- faltig
- normal
- wenig pigmentiert

HAUTPFLEGE

12. Wie oft reinigt die Kundin/ der Kunde das Gesicht? *

- 2x täglich
- 1x täglich
- wenn ich Make-up trage
- gelegentlich
- nie

13. Er/Sie reinigt das Gesicht meistens mit: *

- Wasser
- Reinigungsmilch
- Reinigungsgel / Schaum
- Abschminktüchern
- Seife
- Reinigungsbürste
- Mizellenwasser

14. Er/Sie verwendet für die Reinigung die Marke(n): *

15. Er/Sie verwendet Gesichtswasser / Tonic / Toner: *

- was ist das? / Nie
- 1x täglich
- 2x täglich
- gelegentlich

16. Marke des Gesichtswassers: *

17. Er/Sie verwendet Hautpflege-Produkte für das Gesicht: *

- 1x täglich
- 2x täglich
- gelegentlich
- nie / verwende keine Cremes

18. Marke für Gesichtspflegeprodukte:*

19. Weiters verwendet er/sie: *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Augencreme | <input type="checkbox"/> Nahrungsergänzung |
| <input type="checkbox"/> Feuchtigkeitsserum | <input type="checkbox"/> nichts weiteres. |
| <input type="checkbox"/> Gesichtsmasken | Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gesichtspeeling | _____ |
| <input type="checkbox"/> Heimgeräte zur Gesichtspflege
(Reinigungsbürste, etc.) | _____ |
| <input type="checkbox"/> täglich Sonnenschutz | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bräunungsprodukte | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lippenpflege | |

20. Das trifft zu: *

- ich esse oft Süßes
- ich nehme täglich Medikamente
- ich sitze täglich vor dem Computer/Laptop
- ich habe oft Stress (positiv und/oder negativ)
- ich bin täglich an der frischen Luft
- nichts weiteres

Sonstiges: _____

DERZEITIGER ZUSTAND

21. Die Haut neigt zu... / Derzeit hat der Kunde / die Kundin... *

- Mitesser (dunkle Punkte)
- Entzündungen
- Akne
- Hautunreinheiten, vereinzelte Pickel
- Rötungen
- Gerstenkörner / Milien (helle kleine Kügelchen unter der Haut)
- nichts genanntes

22. Er/Sie hat auch... *

- Augenschatten
- Krähenfüße / Augenfältchen
- sichtbare Tränensäcke
- Pigmentflecken
- Akne-Narben
- nichts genanntes

Sonstiges: _____

23. Er/Sie hat Linien und Falten... *

- bei den Augen
- auf der Stirn
- zwischen den Augenbrauen
- eine ausgeprägte Nasolabialfalte (Falte seitlich der Nase in Richtung Mundwinkel)
- bei den Lippen
- keine

Sonstiges: _____

24. Diese dekorative Kosmetik wird täglich verwendet..

- Mascara / Wimperntusche
- Make-Up / Foundation
- loses Puder (mit Pinsel aufgetragen)
- Kompakt puder (mit Schwämmchen aufgetragen)
- BB oder CC Creme
- Lippenpflege
- Lippenstift
- nichts.

Sonstiges: _____

25. Das möchte der Kunde / die Kundin am Liebsten an seiner / ihrer Haut verbessern... (das ist ihm/ihr am Wichtigsten) *

26. Das möchte er/sie außerdem an seiner/ihrer Haut verbessern... (das ist nicht so wichtig, aber wäre toll)

27. Zum Abschluss macht bitte Fotos von dem gereinigten Gesicht, ohne Filter, bei SEHR guter Beleuchtung, am besten Tageslicht.
(Portrait Ansicht und beide Profil-Seiten, linke/rechte Gesichtshälfte) *

28. Bevorzugte Kontaktmethode: *

- Telefon
- E-Mail

29. Fragen und Kommentare:

30. Datenschutz: Ich stimme der Verarbeitung meiner hiermit freiwillig angegebenen Daten zur Vertragserfüllung zu *

- Ich stimme zu, dass die Daten zur Auswertung von Cambio verwendet werden dürfen. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

DANKE!