



Kostenlose Online-Hautanalyse

Liebe Kundin, lieber Kunde,

als Basis für eine optimale Beratung und um Ihnen das für Ihre Haut perfekte Pflegekonzept zusammenstellen zu können, benötigen wir einige Informationen. Schenken Sie sich und Ihrer Haut einen Moment Zeit und Aufmerksamkeit! Nach dem Ausfüllen des Fragebogens nehmen wir Kontakt zu Ihnen auf und schließen die Hautanalyse per Video-Anruf ab.

Die nachstehenden Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur betriebsintern zur Dokumentation verwendet.

Bitte füllen Sie das Formular aus.

Nach Speichern können Sie es mir zusenden an

gabi.han24@gmx.de

1. Persönliche Angaben

Geschlecht *

☐ Frau

☐ Mann

☐ Divers

Vorname *

Nachname *

Straße / Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefonnummer

E-Mail *

Geburtsdatum

2. Allgemeine Angaben

Wie sind Sie auf mein Institut aufmerksam geworden?

Welche Kosmetikprodukte benutzen Sie zurzeit?

Wie lange benutzen Sie diese Produkte schon?

Was ist Ihnen bei Ihrer Pflege wichtig?

3. Persönliches Ziel

Was stört Sie an Ihrer Haut?

Was möchten Sie an Ihrem Hautbild hauptsächlich verbessern?

4. Hauttyp

Wie fühlt sich Ihre Haut nach der Gesichtereinigung an?

☐ Die Haut spannt nach der Reinigung.

☐ An Stirn, Nase und/oder Kinn glänzt die Haut.

☐ Die Haut fühlt sich normal an.

☐ Die Haut ist gerötet und empfindlich.

Hauttrockenheit – Welche Aussagen treffen auf Ihre Haut zu?

☐ Die Haut spannt und ist trocken, wenn ich nicht creme.

☐ Die Haut spannt und fühlt sich tagsüber trocken an – auch wenn ich morgens und abends creme, nachcremen tagsüber erforderlich.

☐ Die Haut ist nur im Winter trocken.

Hautfett – Welche Aussagen treffen auf Ihre Haut zu?

☐ Die Haut ist den ganzen Tag über fettig und glänzend

☐ Die Haut ist an Stirn, Nase und Kinn fettig und im Bereich der Wangen eher trocken.

☐ Die Haut ist nur im Sommer fettig.

☐ Meine Haut zeigt keinen Glanz.

Rötungen, Empfindlichkeit – Welche Aussagen treffen auf Ihre Haut zu?

☐ Meine Haut neigt zu Rötungen

☐ Auf meiner Haut sind dauerhaft Rötungen sichtbar.

☐ Meine Haut juckt, spannt oder brennt.

☐ Meine Haut zeigt keine Rötungen

5. Hautzustand

Hautelastizität – Sind Falten auf der Haut erkennbar?

☐ Die Gesichtshaut sieht frisch und prall aus

☐ Die Gesichtshaut zeigt keine Faltenbildung

☐ Die Gesichtshaut zeigt erste Linien und Fältchen

☐ Die Gesichtshaut zeigt sichtbare Faltenbildung

☐ Die Gesichtshaut sieht müde und fahl aus

Hautmerkmale – Weist Ihre Haut einige der folgenden Merkmale auf?

☐ Mitesser, Unreinheiten

☐ Pickel

☐ Entzündungen

☐ Rötungen, Äderchen

☐ Pigmentflecken

☐ Sonstiges

6. Medizinische Vorgeschichte

Haben Sie Allergien?

☐ Ja

☐ Nein

Nehmen Sie Medikamente ein?

☐ Ja

☐ Nein

Hauterkrankungen – Leiden oder litten Sie unter einer der folgenden Hauterkrankungen?

☐ Neurodermitis (atopische Dermatitis)

☐ Schuppenflechte (Psoriasis)

☐ Rosazea

☐ Periorale Dermatitis

☐ Akne

☐ Ekzeme

☐ Sonstiges

Liegen bei Ihnen Unverträglichkeiten in Bezug auf kosmetische Inhaltsstoffe vor?

☐ Ja

☐ Nein

Haben Sie schon einmal eine Pflege nicht gut vertragen?

☐ Ja

☐ Nein

7. Ernährungsweise

Welche Ernährungsform trifft auf Sie zu?

☐ Vegan

☐ Vegetarisch

☐ Mischkost

☐ Sonstige

Rauchen Sie?

☐ Ja

☐ Nein

Trinken Sie Alkohol?

☐ Ja

☐ Nein

Abschluss

☐ Bitte akzeptieren Sie unsere [Datenschutzerklärung](#) *

*Pflichtfeld

