

Beilage 1

Technikblatt Farbveränderung

(Diagnose, Zielvorstellung, Behandlungsplan)

Name: _____

Spiegel Nr.: _____

Diagnose (so ist das Haar jetzt):

Haarstärke:

- fein normal stark

Struktur – Haarzustand:

- natur oxidativ getönt Restdauerwelle strapazierte Spitzen
 gefärbt hellergefärbt/blondiert Strähnen porös

Sonstiges: _____

Derzeitiger Farbton	Farbtiefe	Farbrichtung
Ansatz		
Länge		
Spitzen		

Weißanteil

- Oberkopf stark mittel schwach
 Konturen stark mittel schwach
 Hinterkopf stark mittel schwach

Kundenwunsch (so soll es fertig aussehen):

Behandlungsplan (nötige Schritte):

Rezeptur:

Marke	Nuance/ Nummer	Menge cm ³	H ₂ O: %	Menge cm ³

Vorbehandlung

Nachbehandlung (Technik, Produkt)

Abschlussbehandlung (Produkt)

Einwirkzeit:

Verwendete Auftragetechniken (genaue Beschreibung):

