

Anmeldeformular Haarmodell

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____ Tel. Nr.: _____

Angaben zu Typ und Haare

Haarfarbe: _____

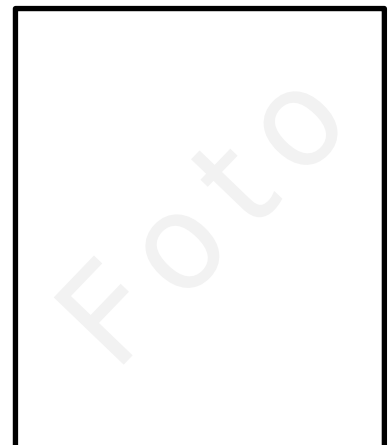
Haarlänge: kurz mittel lang

Haartyp: lockig glatt

Ich stehe zur Verfügung für: Schneiden Strähnen Farbe

Bemerkungen: _____

Aktuelles Foto Ihrer Haare:



Die gespeicherten Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben. Swiss Coiffure Distributions GmbH wird Sie ausschliesslich für diesen Zweck kontaktieren und legt grossen Wert auf den sorgsamsten Umgang mit Ihren Angaben.