Kompetenzzentrum
FÜR ÄSTHETIK & SCHÖNHEIT

Haunstetter Str. 62 · 86343 Königsbrunn
info-schoenheit@gmx.net · WhatsApp +49 159 06243665
www.kompetenzzentrum-augsburg.de

Einverständniserklärung: Microneedling

Hauterneuerung durch feine Mikroeinstiche

Liebe Kundin, lieber Kunde, damit wir uns am Termin ganz auf Sie und Ihre Behandlung konzentrieren können, füllen Sie diese Erklärung bitte vorab aus. Lesen Sie sie in Ruhe durch. Sie ergänzt unser persönliches Aufklärungsgespräch vor der Behandlung, ersetzt es aber nicht.

1. Ihre Angaben

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Termin am

Behandelnde Kosmetikerin (füllen wir aus)

Gebuchte Behandlung

- ☐ Microneedling Gesicht
- ☐ Hals & Dekolleté zusätzlich

Ihre Auszeit (freiwillig)

Nachdem wir Ihnen die Behandlung und alle Schritte erklärt haben, möchte ich während der Behandlung am liebsten:

- ☐ entspannen und abschalten, gern in Ruhe
- ☐ mich gern unterhalten
- ☐ ganz spontan, je nach Tagesform

2. Über die Behandlung

Beim Microneedling setzt ein steriles Einweg-Nadelmodul viele feine Mikroeinstiche in die oberste Hautschicht. Die Haut reagiert darauf mit ihrer natürlichen Regeneration und bildet neues Kollagen und Elastin. Dabei können Wirkstoffseren besser einziehen.

Mögliche Begleiterscheinungen und Risiken:

- Rötung, Schwellung und Spannungsgefühl für 1 bis 3 Tage, ähnlich einem Sonnenbrand
- Punktuelle kleine Blutungen oder blaue Flecken, besonders bei Blutverdünnern
- Trockenheit, leichtes Schuppen oder vorübergehende Unreinheiten und Milien (kleine weiße Pünktchen)
- Selten Infektionen, Herpes-Ausbruch, Pigmentveränderungen (dunkle oder helle Flecken) oder allergische Reaktionen auf Seren
- Sehr selten bleibende Hautveränderungen oder feine Narben

Das Ergebnis ist individuell und hängt unter anderem von Hauttyp, Alter, Lebensstil und Pflege zu Hause ab. Ein bestimmtes Ergebnis kann nicht garantiert werden.

Alternativen: Je nach Wunsch kommen auch Aqua Facial, Microdermabrasion, BioRePeel CL3 oder Mezotix in Frage. Ich kann mich auch gegen eine Behandlung entscheiden.

Falls im Anschluss eine **LED Skin Therapie** erfolgt: Sie ist schmerzfrei und unterstützt die Regeneration. Bei Epilepsie oder lichtempfindlich machenden Medikamenten verzichten wir darauf.

Haunstetter Str. 62 · 86343 Königsbrunn
info-schoenheit@gmx.net · WhatsApp +49 159 06243665
www.kompetenzzentrum-augsburg.de

3. Gesundheitsfragen

Bitte beantworten Sie jede Frage. Ein „Ja" schließt die Behandlung nicht automatisch aus, wir besprechen es gemeinsam.

Sind Sie schwanger oder stillen Sie?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie einen Herzschrittmacher oder Metallimplantate im Behandlungsbereich?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie eine Herz-Kreislauf-Erkrankung oder einen Stent?	☐ Ja	☐ Nein
Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente oder haben Sie eine Blutgerinnungsstörung?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie Diabetes?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie eine Autoimmun- oder Hauterkrankung im Behandlungsbereich (z. B. Neurodermitis, Rosazea, Schuppenflechte)?	☐ Ja	☐ Nein
Neigen Sie zu Lippenherpes oder haben Sie gerade eine akute Entzündung oder offene Stelle im Behandlungsbereich?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie in den letzten 6 Monaten Isotretinoin (z. B. Aknenormin) eingenommen?	☐ Ja	☐ Nein
Sind Sie aktuell in Krebsbehandlung (Chemo- oder Strahlentherapie)?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie Epilepsie oder nehmen Sie Medikamente, die lichtempfindlich machen?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie Allergien, z. B. gegen Kosmetik, Metalle, Latex oder Betäubungscremes?	☐ Ja	☐ Nein
Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Botox, Filler oder Fadenlifting?	☐ Ja	☐ Nein
Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Sonnenbrand oder waren Sie im Solarium?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie in den letzten 7 Tagen Peelings, Säuren oder Retinol verwendet?	☐ Ja	☐ Nein
Neigen Sie zu Wulstnarben (Keloiden) oder Pigmentstörungen?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie eine ansteckende Erkrankung (z. B. Hepatitis, HIV) oder ein geschwächtes Immunsystem?	☐ Ja	☐ Nein

Wenn Sie eine Frage mit „Ja" beantwortet haben, beschreiben Sie es bitte kurz:

Regelmäßig eingenommene Medikamente:

4. Pflege nach der Behandlung

- 24 Stunden kein Make-up, das Gesicht nur mit klarem, lauwarmem Wasser reinigen
- 48 Stunden kein Sport, keine Sauna, kein Schwimmbad
- Eine Woche keine Peelings, Säuren oder Retinol
- 1 bis 2 Wochen Sonne und Solarium meiden und täglich LSF 50 verwenden
- Krusten oder Schüppchen nicht abkratzen

Die ausführliche Pflegeanleitung erhalten Sie bei Ihrem Termin. Bei ungewöhnlichen Reaktionen wie starker Schwellung, Eiterbildung, Fieber oder anhaltenden Schmerzen melden Sie sich bitte sofort bei uns und suchen Sie bei Bedarf eine Ärztin oder einen Arzt auf.

Haunstetter Str. 62 · 86343 Königsbrunn
info-schoenheit@gmx.net · WhatsApp +49 159 06243665
www.kompetenzzentrum-augsburg.de

Wichtig zu wissen: Microneedling

- Die Haut erneuert sich über mehrere Wochen. Das volle Ergebnis zeigt sich meist 4 bis 6 Wochen nach der Behandlung.
- Für ein sichtbares Ergebnis ist meist eine Behandlungsreihe von 3 bis 6 Sitzungen im Abstand von etwa 4 Wochen sinnvoll.
- Behandelt wird nur gesunde, intakte Haut. Akut entzündete Akne, Herpes, Wunden oder Sonnenbrand werden nicht behandelt.
- Die Behandlung kann leicht unangenehm sein. Wir besprechen vorab, wie wir sie für Sie so angenehm wie möglich gestalten.
- Am besten eignet sich die sonnenarme Zeit. Nach der Behandlung ist die Haut 1 bis 2 Wochen besonders lichtempfindlich.
- Die Nadeltiefe wird individuell und im kosmetischen Rahmen gewählt und unten dokumentiert.

So bereiten Sie sich vor

- Eine Woche vorher keine Peelings, Säuren, Retinol oder Selbstbräuner verwenden.
- 2 Wochen vorher kein Sonnenbrand, kein Solarium und keine Waxing- oder Laserbehandlung im Gesicht.
- Bei Neigung zu Lippenherpes vorab mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt über eine vorbeugende Behandlung sprechen.
- Blutverdünnende Schmerzmittel (z. B. Aspirin) nur nach ärztlicher Rücksprache absetzen, nie eigenmächtig.
- Geschminkt kommen ist kein Problem: Vor jeder Behandlung reinigen und bedampfen wir Ihre Haut gründlich. Trinken Sie am Behandlungstag ausreichend Wasser.

Häufige Fragen

Tut Microneedling weh?
Die meisten empfinden es als leichtes Kribbeln oder Kratzen. Besonders an Stirn und Oberlippe kann es etwas intensiver sein.

Wann kann ich wieder arbeiten gehen?
Meist schon am nächsten Tag. Eine leichte Rötung kann 1 bis 3 Tage sichtbar sein.

Wann darf ich wieder Make-up tragen?
Frühestens nach 24 Stunden, am besten mineralisches Make-up mit frisch gereinigten Pinseln.

Warum mehrere Sitzungen?
Die Haut baut Kollagen über Wochen auf. Mit jeder Sitzung baut sich das Ergebnis weiter auf.

5. Rechtliche Hinweise und Einverständnis

Kosmetische Behandlungen, bei denen die Haut verletzt oder stark beansprucht wird, sind rechtlich nur mit Ihrer wirksamen Einwilligung erlaubt (§§ 223, 228 StGB). Wirksam ist sie nur, wenn Sie vorher verständlich aufgeklärt wurden. Da diese Behandlung rein kosmetisch und medizinisch nicht notwendig ist, klären wir besonders ausführlich auf. Ihre Einwilligung können Sie bis zum Beginn der Behandlung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

- ☐ Ich wurde in einem persönlichen Gespräch über Ablauf, Wirkung, Risiken, Alternativen, Kosten und die Pflege danach verständlich aufgeklärt. Meine Fragen wurden vollständig beantwortet.
- ☐ Ich hatte ausreichend Bedenkzeit und entscheide mich freiwillig für die Behandlung.
- ☐ Meine Angaben zur Gesundheit sind vollständig und wahrheitsgemäß. Änderungen teile ich vor jedem weiteren Termin mit. Mir ist bewusst, dass falsche oder fehlende Angaben zu Komplikationen führen können.
- ☐ Mir ist bewusst, dass es sich um eine kosmetische Behandlung handelt, die keine ärztliche Untersuchung oder Behandlung ersetzt.
- ☐ Ich halte mich an die Pflegehinweise und weiß, dass das Ergebnis auch davon abhängt.

Haunstetter Str. 62 · 86343 Königsbrunn
info-schoenheit@gmx.net · WhatsApp +49 159 06243665
www.kompetenzzentrum-augsburg.de

- ☐ Ich willige ein, dass das Kompetenzzentrum für Ästhetik & Schönheit meine Gesundheitsangaben zur Durchführung und Dokumentation der Behandlung verarbeitet (Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO). Die Unterlagen werden aufbewahrt, solange Ansprüche aus der Behandlung geltend gemacht werden können, und danach gelöscht. Ich kann die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen, z. B. per E-Mail an info-schoenheit@gmx.net.
- ☐ Eine Kopie dieser Erklärung erhalte ich auf Wunsch.
- ☐ **Ich willige in die Behandlung „Microneedling" ein.**

Fotos (freiwillig)

- ☐ Vorher-/Nachher-Fotos dürfen zur Dokumentation meiner Behandlung gemacht werden. Sie werden nicht veröffentlicht.
- ☐ Die Fotos dürfen ohne erkennbares Gesicht und ohne Namen auf Website und Social Media gezeigt werden.
- ☐ Die Fotos dürfen auch mit erkennbarem Gesicht, ohne Namen, auf Website und Social Media gezeigt werden. Widerruf jederzeit möglich, veröffentlichte Fotos entfernen wir dann.

Ort

Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift Kundin / Kunde

Unterschrift Kosmetikerin

Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Für das Studio: Dokumentation der Behandlung

Aufklärungsgespräch am / durch

Behandelte Bereiche

Nadellänge / -tiefe (mm)

Nadelmodul (Hersteller, Charge)

Verwendete Seren / Wirkstoffe

Hautzustand vor der Behandlung

Bemerkungen