

# AUFLAGEN UND RICHTLINIEN ZU IHREM FRISEURBESUCH

---

Liebe Kundin, lieber Kunde,

nichts ist uns so wichtig wie Ihre und unsere Gesundheit. Damit wir Ihnen in unserem Salon die bestmögliche Prävention bieten können, bitten wir Sie sich dieses Schreiben sorgfältig durchzulesen, die 2. Seite auszudrucken und unterschrieben zu Ihrem Termin mitzubringen, damit wir diese bei uns abheften können für den Fall einer Infektion.

## **Auflagen vom Land Baden-Württemberg zur Öffnung unseres Salons:**

- jeder Kunde muss zum Friseurtermin seinen eigenen Mundschutz mitbringen und während der gesamten Behandlung auflassen bis er den Salon wieder verlässt.
- bitte kommen Sie pünktlich zu Ihrem Termin, da unser Zeitmanagement sehr getaktet ist
- jeder Kunde muss sich nach dem Betreten des Salons die Hände waschen oder desinfizieren
  
- die Kundin/ der Kunde darf keine Begleitpersonen mitbringen, auch keine Kinder
- das Haare Schneiden bei Kindern ist derzeit in unserem Salon nicht möglich
- bitte halten Sie sich in unseren Räumen an das Abstandsgebot von 1,5 m und die Hust,- und Niesetikette
- Kunden die Erkältungserscheinungen haben, dürfen NICHT bedient werden
- da unser Salon sehr intensiv gelüftet werden muss (auch bei schlechtem Wetter), bitten wir „empfindliche Kunden“ sich dementsprechend anzuziehen

Was wir während der Pandemie ( derzeit ) nicht mehr anbieten dürfen:

Augenbrauen zupfen ( warten auf Kosmetikverordnung )

Augenbrauen färben ( warten auf Kosmetikverordnung )

Wimpern färben ( warten auf Kosmetikverordnung )

Make Up ( warten auf Kosmetikverordnung )

Bartrasur ( warten auf Kosmetikverordnung )

Getränke

Zeitschriften

Da die Zeit wahren Sie sich im Salon aufhalten, nur auf das Wesentliche beschränkt werden soll, entfällt die Kopfmassage bis auf Weiteres

---

Hiermit erlaube ich, dem Friseursalon Zoi Kelessi, im Falle einer Infektion meine Daten ausschließlich an das Gesundheitsamt direkt weiterzuleiten um den bürokratischen Aufwand zu minimieren. Ich bitte diese auch mich umgehend darüber zu informieren.

Außerdem versichere ich, dass ich zum diesem Zeitpunkt keine Anzeichen von Covid-19-Symptomen habe und auch keinen Kontakt zu Erkrankten Covid-19-Personen hatte.

**Meine Daten:**

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email Adresse: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift