

Technikblatt - Chemische Farbveränderung

Vorname und Name _____

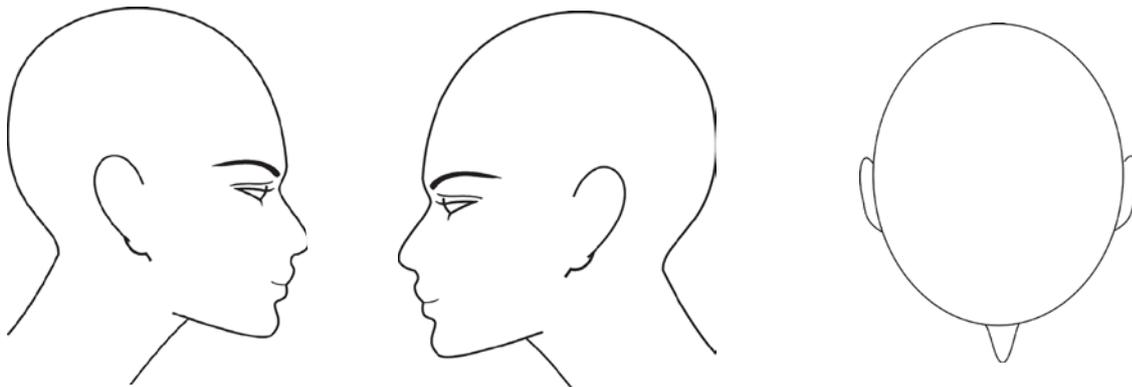
Nr. _____

► Diagnose

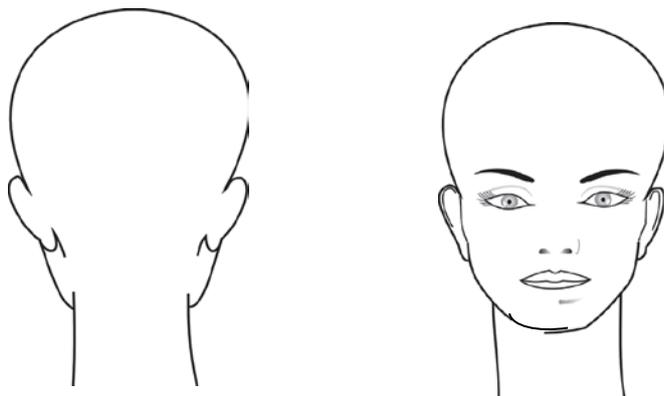
- Vorbehandlungen: unbehandelt/Natur gefärbt/Intensivtönung Mèches
 Dauerwelle chemisch gestreckt Blondiert
- Haarstruktur: normal porös stark porös
- Haarstärke: dick mittel fein
- Kopfhaut: trocken normal fettig / Schuppen
- Ausgangsfarbtone: Ansatz: _____ Länge/Spitz: _____ Weissanteil _____%
 (Farbtiefe/Farbrichtung)

► Skizze Farbtechnik/Bearbeitungsbereiche

Bildvorlage Nr.: _____



► Legende zur Skizze



	Verwendete Farbe in der Skizze	Zielfarbe gemäss Farbkarte
Farbe 1		
Farbe 2		
Farbe 3		
Farbe 4		

► Vorgehen/Auftragetechnik

► **Farbrezepturen**

	Farbe 1 Zielfarbe: _____	Farbe 2 Zielfarbe: _____	Farbe 3 Zielfarbe: _____	Farbe 4 Zielfarbe: _____
Färbeprodukt	Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____
	Name Produkt: _____	Name Produkt: _____	Name Produkt: _____	Name Produkt: _____
Rezeptur	Farbton/Menge ____/____g/ml ____/____g/ml ____/____g/ml	Farbton/Menge ____/____g/ml ____/____g/ml ____/____g/ml	Farbton/Menge ____/____g/ml ____/____g/ml ____/____g/ml	Farbton/Menge ____/____g/ml ____/____g/ml ____/____g/ml
	H ₂ O ₂ %/Menge ____% ____g/ml			
	Gesamtmenge Farbbrei: _____g/ml	Gesamtmenge Farbbrei: _____g/ml	Gesamtmenge Farbbrei: _____g/ml	Gesamtmenge Farbbrei: _____g/ml
Verwendung	<input type="checkbox"/> Ansatzfärbung <input type="checkbox"/> Längen/Spitzen <input type="checkbox"/> Farbeffekt (Strähnen/Mèches) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ansatzfärbung <input type="checkbox"/> Längen/Spitzen <input type="checkbox"/> Farbeffekt (Strähnen/Mèches) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ansatzfärbung <input type="checkbox"/> Längen/Spitzen <input type="checkbox"/> Farbeffekt (Strähnen/Mèches) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ansatzfärbung <input type="checkbox"/> Längen/Spitzen <input type="checkbox"/> Farbeffekt (Strähnen/Mèches) <input type="checkbox"/>

► **Einwirkzeit**

_____Minuten mit Wärme ohne Wärme

► **Farbkorrektur/Farbausgleich nach der Einwirkzeit**

Firma: _____ Name Produkt: _____

Farbton: ____/____g/ml + ____/____g/ml + ____%H₂O₂ ____g/ml

Einwirkzeit: ____Minuten mit Wärme ohne Wärme

► **Heimpflegeprodukte**

► **Bemerkungen**

Dieses Blatt muss am Ende der Arbeit den Experten abgegeben werden.