

## Fragebogen

zur Kundenreklamationen wegen Unverträglichkeitsreaktionen  
nach Verwendung kosmetischer Mittel von Depesche Vertrieb GmbH & Co.KG

### 1. Meldende Person

Vorname & Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

### 2. Betroffene Person

Vorname & Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

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

### 3. Welches kosmetische Mittel ist verwendet worden?

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Artikelnummer: \_\_\_\_\_

Barcode: \_\_\_\_\_

Chargennummer: \_\_\_\_\_

### 4. Welcher Teil des Körpers ist betroffen?

\_\_\_\_\_

### 5. Welche Reaktion ist aufgetreten?

Genaue Beschreibung der Symptome, nach Möglichkeit Bild hinzufügen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Wie war der Verlauf der Unverträglichkeitsreaktion?

Beginn der Symptome: \_\_\_\_\_

Wie lange haben sie angehalten? \_\_\_\_\_

## 7. Wie ist das Produkt angewendet worden?

---

---

---

## 8. Wurde das Produkt in der Vergangenheit gut vertragen?

Bitte ankreuzen:

- Ja  
 Nein  
 Es wurde zum ersten Mal verwendet

## 9. Falls Nein:

Was für eine Unverträglichkeit ist in der Vergangenheit aufgetreten?

---

---

## 10. Ist ein Arzt zu Rate gezogen worden?

Bitte ankreuzen:

- Ja  
 Nein

## 11. Falls Ja:

Welche Behandlung ist erhalten worden?

---

---

## 12. Wurde das Produkt seitdem wieder angewendet?

Bitte ankreuzen:

- Ja  
 Nein

## 13. Bestehen allgemein Unverträglichkeiten oder Allergien?

Ja, nämlich:

---

---

Nein

# DEPESCHE

— *Germany* —

**Hinweise zum Datenschutz:**

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass wir Ihre Daten so lange speichern und bearbeiten, wie es zur Klärung der Unverträglichkeitsreaktion nötig ist. Darüber hinaus halten wir uns an alle gesetzlichen Vorgaben der Datenschutzverordnung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_