Feedback – **A**nregung – **B**eschwerde

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Sie können uns gerne direkt ansprechen oder dieses Formular für Ihr Anliegen an uns nutzen.

Name:	Datum:
E-Mail-Adresse (freiwillig):	Telefonnummer (freiwillig):

Grund Ihrer Anregung/ Beschwerde bzw. Ihres Feedbacks:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Haben Sie Ideen zur Verbesserung?

_____

_____

_____

_____

Erwünschte Rückmeldung/ Kontaktaufnahme: ☐ Persönlich ☐ Telefonisch ☐ Per Mail

Sie erklären sich damit eiverstanden, dass Ihre Daten zweckgebunden zur Bearbeitung Ihres Anliegens und zur Beantwortung Ihrer Anfrage verwendet werden. Diese Einwilligung können Sie jederzeit durch eine Nachricht an uns widerrufen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vielen **D**ank **f**ür **I**hre **R**ückmeldung!

Bearbeitungsprotokoll

(von der Einrichtungsleitung auszufüllen)

Eingang des Anliegens

Aufgenommen von:	
Datum:	
Weitergeleitet an:	am:

Erledigungsvermerk/ Absprachen

Rückmeldung an den/ die Einbringer/in des Anliegens

Erledigt von:			am:
Rückmeldung erfolgte:	☐ Persönlich	☐ Telefonisch	☐ Per Mail
Datum: _____	Unterschrift: _____		