Vorschläge und Beschwerden

Ich bin ( ) Kunde ( ) Mitarbeiter ( ) Besucher

und heiße

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Worum geht es?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ich wünsche dass,

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Der Betriebsrat soll über die Beschwerde informiert werden.

Datum:

Herzlichen Dank, wir bearbeiten Ihre Beschwerde und melden uns wieder.

- bitte wenden -

Wird von Lebenshilfe bearbeitet und ausgefüllt:

Umseitige Beschwerde entgegengenommen von:

_____

Sofort im Gespräch erledigt: ( ) Ja ( ) Nein

Eingeber/In zufrieden: ( ) Ja ( ) Nein

In Beschwerdeordner abgelegt am:

Oder: Kopie in Beschwerdeordner abgelegt und **Original weitergeleitet** an:

_____ am:_____

Vorschlag / Beschwerde bearbeitet am: _____

Lösung des Problems:_____

_____

_____

_____

_____

Keine Lösung möglich weil:_____

_____

_____

_____

Rückmeldung an Eingeber/In am:_____

Original abgelegt in Beschwerdeordner am: _____

Im Gesamtteam besprochen am: _____