

BESCHWERDEFORMULAR:

Beschwert hat sich am _____

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuter | |
| <input type="checkbox"/> Angehöriger | <input type="checkbox"/> persönlich |
| <input type="checkbox"/> Betreuer | <input type="checkbox"/> telefonisch |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> schriftlich |

Vorname, Name _____

evtl. Anschrift, _____

Telefon, E-Mail _____

(ggf. im Auftrag von: _____)

- | | | | |
|--|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erstbeschwerde | Grad der Verärgerung | <input type="checkbox"/> gering | <input type="checkbox"/> mittel |
| <input type="checkbox"/> Folgebeschwerde | | <input type="checkbox"/> groß | <input type="checkbox"/> sehr groß |

Wer hat die Beschwerde entgegengenommen? _____

Ort Datum/Zeitpunkt des Problems _____

Schilderung des Problems _____

Wünsche und Erwartungen _____

gemachte Zusagen

Weiterleitung an

Problemlösung

Zufriedenstellung des Beschwerdeführers?

- ja
- nicht vollständig
- nein

weitere Vereinbarungen ?

Beschwerdefall abgeschlossen

Unterschrift

Datum