# 3.9.1 Formular zur Verbesserungs- und Beschwerdeerfassung

Datum:............................................

## **Formular ausgefüllt von:**

Name:................................................ ** Verbesserungsvorschlag**

** Beschwerde**

## **Formular ausgefüllt für:**

Name:................................................

 Bewohner  Betreuer/in

 Angehöriger  Ehrenamtliche

 Sonstige:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Kurze Beschreibung der Situation:**

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

|  |  |
| --- | --- |
| Ist persönlicher Kontakt erwünscht?  Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **nach Ausfüllen des Formulars :**  Weitergabe bitte an das Postfach "Leitung" hinter der Rezeption |  |