



# Feedback & Beschwerden

Name & Kontakt (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Ich bin:

- Kind  Eltern  
 Besucher\*in  Personenberechtigte\*r  
 Sonstiges und zwar: \_\_\_\_\_  Mitarbeiter\*in

Beschwerdebereich (z.B. Fachbereich, Standort): \_\_\_\_\_



**BESCHWERDE / FEEDBACK** Was ist passiert?



---

---

---

---

---

---



**LÖSUNG** Wie kann das Problem gelöst werden?

---

---

---

---

Bogen wurde abgegeben am \_\_\_\_\_

Ich habe den Bogen selbst ausgefüllt  ja  nein

Ich habe mir Hilfe geholt von \_\_\_\_\_

