

Beschwerdebogen allgemein der St. Martin StattRand gGmbH

Beschwerdeführer

Name

betreffende Gruppe

Betreffende Person

Beschwerdeannehmer

Name

Gruppe/ Funktion

Vertrauensperson
(für Bewohnende in
der Klärungsrunde)

Name

Gruppe

Datum: _____

Unterschrift Beschwerdeführer

Beschwerdeinhalt/ Sachverhalt:

gewünschtes Ziel:

Weiterleitung

Datum:

Anwesende:

Ergebnis:

Datum:

Anwesende:

Ergebnis:

Datum:

Anwesende:

Ergebnis:

Evaluation

Datum der Erfassung: _____ 2023

Auswertung erfolgt (Datum): _____ 2023

Archivierung (Datum, Unterschrift): _____ 2023
