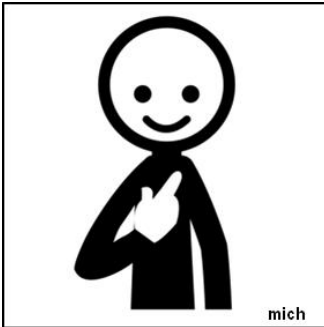




Beschwerde/Verbesserungsvorschlag



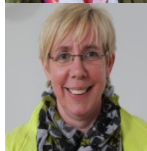
Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____



Wer ist zuständig?



Worum geht es?



Bischöfliche Stiftung Haus Hall Treffpunkt Mensch	FB Beschwerde/Verbesserungsvorschlag	Seite: 1 von 1
--	---	----------------

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon/ email:	

Thema

Datum:	
Worum geht es?	
Zuständig: Mitarbeiter/in	
Zuständige Abteilungsleitung	
Vorschläge/Wünsche: (ggf. bitte Rückseite verwenden)	

Bearbeitung

Verantwortlich für die Bearbeitung:	
Veranlasste Maßnahmen z.B. Gespräch Beteiligten o.a. Veränderungen	

Ergebnis	Hinweis berechtigt, Veränderung veranlasst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Beschwerde nach Gespräch zurückgezogen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Beschwerde sachlich nicht begründet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Verbesserungsvorschlag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Klärung nicht möglich, auf weitere Möglichkeiten hingewiesen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkung:		

Information über Verlauf und Ergebnis an:	Datum:
Antragstellende Person:	
Zuständig: Mitarbeiter/in:	
Verantwortliche Abteilungsleitung:	

Weitere Erläuterungen und Bemerkungen

--

Unterschrift, Datum