

Meine persönlichen Angaben:

Ich heiße: _____

Ich wohne: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin

 Bewohner in der Kurzzeitpflege Angehöriger/rechtlicher Betreuer Gast/Besucher Mitarbeiter

Wer soll diesen Bogen bekommen?

Name: _____

Bereich/Abteilung: _____

Welche Idee / Beschwerde habe ich:_____

_____**Ich wünsche mir folgende Lösung:**_____

(Datum)_____
(Unterschrift)**Spätestens nach 4 Wochen bekommen Sie eine Antwort zu Ihrem Anliegen.**