



Heiliggeist-Stift Erding, Hiasl-Maier-Str.9, 85435 Erding

Formular zur Erfassung einer Beschwerde oder eines Verbesserungsvorschlags

Beschwerdeführer		Datum:
Anrede, Name:		
Anschrift:		
Telefon:		
Beschwerdeinhalt:		
<input type="checkbox"/> Erstbeschwerde	<input type="checkbox"/> Folgebeschwerde	<input type="checkbox"/> Verbesserungsvorschlag
Kurze Beschreibung des Beschwerdeinhalts:		
Welche Problemlösung wünscht der / die Beschwerdeführer/in:		
<input type="checkbox"/> Rückmeldung an den Beschwerdeführer:	<input type="checkbox"/> Durch wen:	<input type="checkbox"/> Wann:

Beschwerdebereich:	
<input type="checkbox"/> Verwaltung/Einrichtungsleitung	<input type="checkbox"/> Pflege
<input type="checkbox"/> Hauswirtschaft	<input type="checkbox"/> Soziale Betreuung
<input type="checkbox"/> Haustechnik	

Beschwerdeform:	<input type="checkbox"/> mündlich
	<input type="checkbox"/> schriftlich

Entgegennehmender Mitarbeiter:

Weitergeleitet an <input type="checkbox"/> E-Ltg. <input type="checkbox"/> PDL <input type="checkbox"/> HWL <input type="checkbox"/> Soz.Betr. <input type="checkbox"/> Verw. <input type="checkbox"/> Haust.
--

--

Bearbeitet am: 13.12.22	Geprüft am: 13.12.22	Freigabe am: 13.12.22
Bearbeitet durch: G.Rieß	Geprüft durch: A.Di Virgilio/E-Ltg.	Freigabe durch: A.Di Virgilio/E-Ltg.