

Beschwerdebogen allgemein der StattRand gGmbH

Beschwerdeführer

Beschwerdeannehmer

Vertrauensperson
(für Bewohnende in
der Klärungsrunde)

Name

Name

betreffende Gruppe

Gruppe/ Funktion

Name

Betreffende Person

Gruppe

Datum: _____

Unterschrift Beschwerdeführer

Beschwerdeinhalt/ Sachverhalt:

gewünschtes Ziel:

Weiterleitung

Datum:

Anwesende:

Ergebnis:

Datum:

Anwesende:

Ergebnis:

Datum:

Anwesende:

Ergebnis:

Evaluation

Datum der Erfassung: _____ 2021

Auswertung erfolgt (Datum): _____ 2021

Archivierung (Datum, Unterschrift): _____ 2021
