



*Für Menschen.  
Für Münster.*

## Beschwerdeformular

<b>Datum</b>	
--------------	--

### Art der Beschwerde:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Qualität der Dienstleistung | <input type="checkbox"/> Verhalten von Mitarbeitenden |
| <input type="checkbox"/> Räumlichkeiten              | <input type="checkbox"/> Verpflegung                  |
| <input type="checkbox"/> Ausstattung/Technik         | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____             |

### Um wen oder was geht es?

### Was genau ist passiert?

### Gewünschte Lösung:

Wenn Sie eine Rückmeldung möchten, tragen Sie bitte Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten ein. Natürlich werden wir Ihr Anliegen vertraulich behandeln.

--

**Vielen Dank!**