

Beschwerdeformular

Zartbitter Münster

persönlich/vertraulich

Hammer Str. 220

48153 Münster

Datum der Beschwerde: _____

Kontaktdaten: Ich bin

- Klient*in bei: _____
- Angehörige / Bezugsperson eines*r Klient*in
- Teilnehmer*in einer Präventions-/ Fortbildungsveranstaltung von Zartbitter
- andere (z.B. Kooperationspartner, Vereinsmitglieder, Vorstand, Träger, Öffentlichkeit):

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich möchte anonym bleiben. Ich erhalte keine Rückmeldung zum weiteren Vorgehen.

Anlass der Beschwerde:

Über wen oder was beschwere ich mich? Wann und wo ist es passiert? Wer war dabei?

Folgendes ist mir noch wichtig mitzuteilen:

Bitte kontaktieren Sie mich schriftlich
 telefonisch
 per E-Mail

Dieser Bereich wird von der Beratungsstelle ausgefüllt.

Beschwerde aufgenommen von: _____

Datum, Unterschrift: _____

Weitergeleitet am _____

an: _____

Ergänzende Anlagen: _____