

Formular zur Beschwerdeerfassung/Anfragenerfassung

Beschwerde/Anfrage – Eingang				
Datum der				
Beschwerde/Anfrage				
Entgegengenommen				
durch				
(Name und				
Arbeitsbereich)				
Beschwerdeführender/Anfragender				
Name				
Anschrift				
Telefon/ ggf. E-Mail				
Grund der Beschwerde/Anfrage				
kurze Beschreibung				
des Problems				
Sofortmaßnahmen				
Wurden Sofortmaßnahmen				
eingeleitet?		Ja	Nein	
		0	0	
•				
Wenn ja:				
Wer hat die Sofortmaßnahmen				
eingeleitet?				
Wenn ja: Dagahraihung dar Safartmaßnahma				
Beschreibung der Sofortmaßnahme Wenn ja:				
War die Sofortmaßnahme		J a	○ Nein	
erfolgreich?			110111	
Ist der Beschwerdeführer n	nit der			
Lösung zufrieden?				
Wenn ja:				
Ist die bereits mit der		o Ja	o Nein	
Sofortmaßnahme die Besch	werde			
aus der Welt?	ivvoide			