

Beschwerdeformular

Aussteller/in der Beschwerde* (für Rückfragen)

Datum / Uhrzeit: _____

Name, Vorname

Unterschrift:

Anschrift

Kontaktaufnahme

persönlich

Brief

Telefon

sonstiges

Telefon

Betroffener Leistungsbereich

Organisation

Kursleitung

Verwaltung

Räumlichkeiten

besuchter Kurs

Beschwerdeinhalt

Erstbeschwerde

Folgebeschwerde

Interne Bearbeitungsvermerke

Beschwerde abgegeben

am:

an:

BeschwerdebearbeiterIn

Bearbeitet

am:

Unterschrift BeschwerdebearbeiterIn

Abschließende Rückmeldung an den
Beschwerdeansprechpartner

am:

Unterschrift Beschwerdeverantwortliche/r

Gewünschte Lösung

Realisierte Lösung

sofort gelöst

Terminzusage/Feedback

Zwischenbescheid

Lösung:

Keine Lösung (Begründung):

* anonyme Beschwerden können nicht bearbeitet werden, wir bitten dies zu beachten!