

## FEEDBACK – LOB – KRITIK

Wir möchten unsere Dienstleistung kontinuierlich verbessern. Ihr Feedback als Kundin/Kunde hilft uns dabei sehr. Wir freuen uns über Ihre Rückmeldung:

- Bitte beschreiben oder benennen Sie eine konkrete Situation heute.
- Bitte beschreiben Sie, was Sie erlebt haben und wie Sie es bewerten.

**Datum:** \_\_\_\_\_

Betroffener Arbeitsbereich (Bitte nur einen Bereich auswählen/ankreuzen.):

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pflege           | <input type="checkbox"/> Soziale Betreuung   | <input type="checkbox"/> Sozialberatung |
| <input type="checkbox"/> Speisenangebot   | <input type="checkbox"/> Tischkultur/Service | <input type="checkbox"/> Wäscheservice  |
| <input type="checkbox"/> Hausreinigung    | <input type="checkbox"/> Haustechnik         | <input type="checkbox"/> Empfang        |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltungen  | <input type="checkbox"/> Verwaltung          | <input type="checkbox"/> Hausleitung    |
| <input type="checkbox"/> Essen auf Rädern |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |  |   |

Gerne können Sie uns dafür eine Schulnote geben (bitte Note markieren):

**1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6**

Bitte werfen Sie Ihr Feedback in den Postkasten am Empfang.

Wenn Sie eine Rückmeldung haben möchten, können Sie uns auf der Rückseite Ihre Kontaktdaten notieren. Dann melden wir uns bei ihnen

**Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!**