

Nur von Mitarbeitern auszufüllen

Entgegen genommen am	
Entgegen genommen von	

Konnte der Grund für die Beschwerde sofort beseitigt werden ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
---	--------------------------	----------------------------

Falls ja, durch welche Maßnahmen?

Fall nein, wie sehen die weiteren Maßnahmen zur Problemlösung aus ?

Dem Beschwerdeführer wurde Rückmeldung gegeben am :	
von	

War die Beschwerde berechtigt ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
---------------------------------	--------------------------	----------------------------

Konnte das Problem zufriedenstellend gelöst werden ?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--	--------------------------	----------------------------

Beschwerde abgearbeitet / erledigt am :	
---	--

Unterschrift PDL	
Unterschrift EL	