s'Churfirschte
Wohnen im Alter

Ihr Lob freut uns, Ihre Kritik bringt uns weiter

Beschwerdeformular / Anregungen

Eingangsdatum:

Bitte das ausgefüllte Formular im Alterszentrum Churfirsten, Sekretariat abgeben, in den Briefkasten der Geschäftsleitung einwerfen, oder per E-Mail an info@az-churfirsten.ch senden. Anonyme Beschwerden können nicht bearbeitet werden.

Beschwerdeanlass: Was war aus Ihrer Sicht nicht korrekt/fehlerhaft?
Anregungen:

Bei Platzmangel verwenden Sie bitte die Rückseite, oder ein Zusatzblatt. Vielen Dank.

Ort und Zeit:
Beteiligte Personen:

Erwartungen an das Alterszentrum Churfirsten (in Bezug auf die Beschwerde)

Name: …….. **Vorname:** ……...

Wohnadresse: ……..……..

Telefon/Natel: …… **E-Mail:**……

……

Datum/ Unterschrift: ……..…….