



## FORMULAR Verbesserungsvorschläge und Anregungen

Der/Die Unterfertige (**Zuname, Vorname**) \_\_\_\_\_

in seiner/ihrer Eigenschaft als Heimbewohner

als Verwandter von Herrn/Frau \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**bringt bei der Direktion folgenden Verbesserungsvorschlag an:**

---

---

---

---

---

---

---

**gibt der Direktion folgende Anregungen und Hinweise:**

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Werfen Sie dieses Formular bitte in den Briefkasten im Eingangsbereich des Heimes.  
Wir bedanken uns bereits jetzt für Ihre Anregungen.

Ihr Anliegen wird in der nächsten Leitungsteamsitzung besprochen und Ihnen wird  
spätestens innerhalb 30 Tage eine Rückmeldung mitgeteilt.