

## Wunsch, Anregung, Lob oder Beschwerde

Liebe Bewohnerinnen und Bewohner  
Liebe Angehörige und Kunden

Wir wollen unsere Leistungen ständig verbessern und allfällige Probleme beheben. Aus diesem Grund bitten wir Sie um Ihre Hilfe: Sagen Sie uns Ihre Meinung, Ihre Kritik, Ihr Lob!

Mein Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Meine Beziehung zum Alterszentrum:

Ich wohne hier

Ich besuche eine/n Bewohner/in

Andere

Ich habe ein/eine/einen:

Wunsch

Anregung

Lob

Beschwerde

---

---

---

---

Beschwerden werden innert nützlicher Frist beantwortet (bitte geben Sie Ihre Anschrift auf der Rückseite an, damit wir Sie kontaktieren können).

Alle Angaben werden ausschliesslich zur internen Bearbeitung verwendet und gelangen nicht an Dritte.

**Bitte das ausgefüllte Formular am Empfang abgeben.**