

Beschwerdemeldung



Betreuungsgesellschaft
JUNIOR-VERBUND
Brandenburg gUG (haftungsbeschränkt)

Anregung oder Vorschlag zur Verbesserung

Beschwerde

Daten des Melders:

Datum: _____

Name, Vorname:	<p>Die nebenstehenden Angaben sind uns wichtig, um uns mit Ihnen in Verbindung zu setzen, um nähere Informationen zu bekommen oder um Ihnen den Ausgang der Bearbeitung mitzuteilen.</p> <p>Die Daten werden ausschließlich für die Bearbeitung der Beschwerde genutzt und unterliegen dem Datenschutz.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte anonym bleiben.</p>
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	
<p>Ich bin ...</p> <p><input type="checkbox"/> Bewohner/-in <input type="checkbox"/> Eltern/Elternteil <input type="checkbox"/> Lehrer/-in <input type="checkbox"/> Erzieher/-in (Hort/Kita)</p> <p><input type="checkbox"/> Ausbilder/-in <input type="checkbox"/> Nachbar <input type="checkbox"/> Sonstige: _____</p>	

Sachverhalt:

Klärungswunsch:
