

# Reklamation

Nr.1:



Sehr geehrte Bewohnerinnen und Bewohner,  
sehr geehrte Gäste und Besucher,  
sehr geehrte Angehörige,

Ihre Zufriedenheit ist unser höchstes Ziel. Sollte dennoch etwas nicht Ihren Wünschen entsprechen würden wir uns über die ausgefüllte Reklamation sehr freuen. Damit helfen Sie unsere Dienstleistungen weiter zu verbessern. Gerne sind Ihnen unsere Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter behilflich.

Eingangsstempel

Name, Vorname der/des  
Reklamierenden:

Anschrift, Telefon:

Ich bin

- BewohnerIn  Angehörige(r)  BesucherIn  
 Gast (Kupf)  Sonstiges:

Reklamation erfolgt für: (Name d. Bewohners/-in)

WB\_\_\_\_\_

Reklamation:

Ich bitte um Vertraulichkeit

Datum:

Unterschrift der/des Reklamierenden:

Bitte geben Sie diese Reklamation (wenn gewünscht im verschlossenen Briefumschlag) am Empfang ab oder werfen Sie ihn dort in den Briefkasten.

**Wir danken Ihnen für Ihre Reklamation und für Ihre Mithilfe.  
Die Heimleitung**

<sup>1</sup> wird von der BQM vergeben