

Geschätzte Bewohnerinnen, Bewohner, Angehörige und Gäste

Ihr Wohlergehen liegt uns am Herzen. Wir möchten unsere Dienstleistungen bedürfnisorientiert anbieten. Dazu brauchen wir Ihre Rückmeldungen. Anregungen, Wünsche, Kritik und Beschwerden, aber auch Lob von Ihnen nehmen wir gerne entgegen.

Mit diesem Formular können Sie sich schriftlich an uns wenden. Auf Wunsch wird mit Ihnen baldmöglichst Kontakt aufgenommen.

Bitte in den dafür angeschriebenen Briefkasten vor dem Haupteingang einwerfen oder senden an:
 Qualitätsverantwortliche, Alterszentrum Birsfelden, Hardstrasse 71, 4127 Birsfelden Vielen Dank.

Die Geschäftsleitung

Meldung erfolgt durch:	Name	
	Adresse, Telefonnummer	
	Bezug zum Alterszentrum	<input type="checkbox"/> BewohnerIn <input type="checkbox"/> Angehörige/Besucher von BewohnerInnen <input type="checkbox"/> andere Besucher
<input type="checkbox"/> Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.		
Falls Sie die Meldung anonym eingeben, können wir Ihnen keine Rückmeldung geben. Das Qualitätsteam behält sich in diesem Fall auch vor, die Meldung nicht zu bearbeiten.		
Stichwort:		
Datum		

Verbesserungsvorschlag
 Reklamation
 Kompliment
 neue Idee

Sachverhalt / Beschreibung (was ? wann ? wer ?)

Ihre Rückmeldung wird innerhalb von längstens 3 Wochen bearbeitet.