



Beschwerdeformular

Sehr geehrter Kunde,
sehr geehrter Angehöriger,

sollten Sie unzufrieden mit unserer Leistung sein, bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen und uns entweder im verschlossenen Briefumschlag über eine Mitarbeiterin oder per Post (wir zahlen das Porto für Sie) zukommen zu lassen. Wir werden uns unverzüglich mit Ihrer Beschwerde befassen und uns mit einer Lösung an Sie wenden.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen!

Ihr Hilfedienst Team

Betroffener Kunde* _____
Ansprechpartner* _____
Anschrift / Telefon* _____

Anlass der Beschwerde:

*freiwillige Angabe