



Beschwerdeformular Wohn- und Verpflegungsbetrieb AHB

Betrieb / Bereich (Betreffendes bitte Ankreuzen)	Wohnbetrieb Konvikt		Wohnbetrieb Scalära	
	Verpflegung Konvikt / Mensa Münzmühle		Verpflegung Scalära	

Absender*in	Name:		Vorname:	
	Adresse:		PLZ / Ort:	
	Telefon:		E-Mail:	
	Zimmer Nr.			

Sachverhalt oder Anlass zur Beschwerde (allfällige Beilagen hier aufführen)	

Was wurde bereits unternommen / Erwartungen und Handlungsabsichten (allfällige Beilagen hier aufführen)	



Durch den Empfänger / die Empfängerin auszufüllen	Eingegangen am:				
	Angenommen durch:				
	Zur Bearbeitung weitergeleitet an:				
	Abgeschlossen am:				
	Vereinbarte Ziele und getroffene Massnahmen:				

Auswertung (Interne Einschätzung)		Ja		Nein	
	Es besteht zusätzlicher Handlungsbedarf				
	Die Beschwerde wurde schnellstmöglich bearbeitet				
	Die Vereinbarung und Massnahmen sind dokumentiert				
		++	+	-	--
	Der oder die Absender*in des Beschwerdeformulares fühlte sich ernst genommen				

Wünsche / Anregungen / Verbesserungsvorschläge (aller Beteiligten)	