

 4.4 Beschwerde-Aufnahmebogen

Lfd.Nr.:	Erstbeschwerde	Folgebeschwerde	Datum: Unterkunft:
----------	----------------	-----------------	-----------------------

Beschwerde von:

Name:	anonym
Kontaktdaten:	

Eingang der Beschwerde:

Email	persönlich	telefonisch	schriftlich
-------	------------	-------------	-------------

Inhalt / Gegenstand:

Was ist passiert? Über wen wird sich beschwert? Gewünschte Lösung?

<u>Intern</u>	Mitarbeiter_in	Sonstige:
---------------	----------------	-----------

<u>Extern</u>	Ämter	Sonstige:
---------------	-------	-----------

getroffene Vereinbarungen / Maßnahmen**ggf. Frist**

Aufklärung, Transparenz
eingeleitete Maßnahmen:

Weiterleitung an:

Bearbeitung abgeschlossen am:
Beschwerde wurde zur Zufriedenheit von Beschwerdeführer_in gelöst
Beschwerdeführer_in wurde informiert

Anmerkungen / Ergänzungen:

Erstellt von Frauenhauskoordinierung und dem Diakonischen Werk Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz e.V.. Erstveröffentlichung 2018,
unter: https://www.diakonie-portal.de/system/files/iii.1_dwbo-broschuere_bm_web-version.pdf