

Feedbackbogen



Name: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Betreff:

- Leitung _____
- Team _____
- Gruppe _____
- Reinigung _____
- Küche _____
- Allgemein _____

Was ist Ihr Anliegen? Was bedrückt Sie?

Haben Sie einen Lösungsvorschlag? Haben Sie Anregungen?

Datum: _____

Unterschrift: _____