

Formular «Rückmeldungen» Bewohnende, Angehörige und Besuchende

Haben Sie eine Idee, wie wir uns verbessern können?
Hat Ihnen etwas besonders gut gefallen?

Freiwillige Angaben zu Ihrer Person:		
Name	Vorname	PLZ / Ort
Ich bin		
<input type="checkbox"/> Bewohnende/r	<input type="checkbox"/> Angehörige	
<input type="checkbox"/> Besuchende/r	<input type="checkbox"/>(Anderes)	

Rückmeldung:
Idee:
Ich wünsche eine Antwort
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontaktangaben wenn eine Antwort erwünscht
<input type="checkbox"/> Telefon: <input type="checkbox"/> Adresse:
<input type="checkbox"/> Mail: <input type="checkbox"/> Zimmer:

Bitte ausgefülltes Formular in den **Briefkasten Rückmeldungen** werfen.

Herzlichen Dank für Ihre Rückmeldung.