

## Ihr Anliegen:

Sie sind zufrieden mit den Leistungen und möchten uns loben?

Sie haben eine Situation erlebt, mit der Sie nicht zufrieden waren?

Sie haben allgemeine Verbesserungsvorschläge?

## Unsere Idee

Ihr Lob ist unser Ansporn!  
Wir geben es gerne weiter.

Beschwerden und Anregungen sind auch immer eine Chance für Verbesserungen.

## Ihre aktive Mitarbeit freut uns!

Wir freuen uns, wenn Sie uns Ihre Rückmeldung zu unserer Einrichtung geben.

- Ihren ausgefüllten Bogen nehmen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter gerne entgegen.
- Oder werfen Sie ihn direkt in die Briefkästen „Lob und Tadel“:
  - am Empfang Arcisstraße
  - im Haus 1
  - im Haus 2 im Foyer
  - auf den Stationen der Klinik

## Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Diakoniewerk  
München-Maxvorstadt  
Beschwerdemanagement  
Heßstr. 22  
80799 München  
089 / 2122-127  
beschwerdemanagement@  
diakoniewerk-muenchen.de

Lassen Sie  
uns ein Licht  
aufgehen!



Für Lob und Tadel, Anregungen und Ideen haben wir ein offenes Ohr!

**Ich bin:**

- Bewohner/in**
- Angehörige/r**
- Besucher/in**

**Meine Meinung äußere ich zu folgendem Bereich / Station:**

- Haus 1 - Wohnpflege**
- Haus 2 - Pflegebereich 1**
- Haus 2 - Pflegebereich 2**
- Haus 2 - Rüstigenbereich**
- Seniorenverwaltung**
- Soziale Betreuung**
- Fußpflege**
- Therapiezentrum**
- Küche**
- Hauswirtschaft**
- Technischer Dienst**
- Sonstige**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Meine Beobachtung / Meinung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Lösungsvorschlag / Idee:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Freiwillige Angaben:**

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie mir Rückmeldung:**

- Ja**       **Nein**