Dokumentation Beschwerdemanagement

	Eingang						Inhalt/Gegenstand								Bearbeitung			
Lfde. Nr.	Datum	persönlich/ mündlich	Briefkasten/ schriftlich	email	Beschwerdeführende Person m/w	Individual- (I) Gruppenbeschwer	amtl. Mitarbeitende	Externe Dienstleiste	ehrenamtliche Mitarbeitende	andere Bewohner*innen	Bedingungen in der Unterkunft	Behörden	Sonstige	Inhalt/Gegenstand	Intern	Weiterleitung	Kooperation mit/ Weiterleitung an	erledigt -Datum

Copyright: DWBO