



## Persönliche Daten

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**1. Betreff der Beschwerde:**

\_\_\_\_\_

**2. Datum des Vorfalls:**

\_\_\_\_\_

**3. Ort des Vorfalls:**

\_\_\_\_\_

**4. Beschreibung der Beschwerde:**

*(Bitte beschreiben Sie den Vorfall so detailliert wie möglich. Welche Situation hat sich ereignet? Wer war beteiligt? Was ist passiert?)*



**5. Ihre Erwartungen oder Vorschläge zur Lösung:**

*(Was erhoffen Sie sich als Ergebnis? Welche Maßnahmen würden Sie vorschlagen?)*

**6. Haben Sie bereits Kontakt zu einem/einer Mitarbeiter:in oder einer Leitung aufgenommen?**

Ja

Nein

Wenn ja, wann und mit wem?

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

**Hinweise:**

- Dieses Formular können Sie per Post, per E-Mail oder persönlich bei uns einreichen.
- Ihre Daten werden gemäß den datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt.

**Kontaktadresse für die Einreichung von Beschwerden:**

Lebenshilfe Neustadt an der Weinstraße

Lilienthalstraße 19

67435 Neustadt

E-Mail-Adresse: [beschwerdestelle@lebenshilfe-nw.de](mailto:beschwerdestelle@lebenshilfe-nw.de)

Telefonnummer: 06327/97651-21