

Haben Sie **ANREGUNGEN, LOB ODER KRITIK?**

FREIWILLIGE ANGABEN (werden vertraulich behandelt)

Vor- und Zuname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Wünschen Sie eine **KONTAKTAUFNAHME?**

 JA NEIN

VIELEN DANK,
dass Sie sich die Zeit
für uns genommen haben!



Meinungskarte

IHRE MEINUNG ZÄHLT

Mit dieser Meinungskarte können Sie uns Ihre Anregungen, Lob oder Kritik mitteilen.

Bitte füllen Sie die Karte aus und werfen Sie sie in die Box.

WANN haben Sie uns besucht?

--	--	--	--	--	--	--	--

Was war **IHR ANLIEGEN?**

WELCHEN BEREICH haben Sie besucht?
