

Ihre Meinung interessiert uns...

Um die Qualität unserer Arbeit zu überprüfen, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Ihre Erfahrungen in unserem Haus helfen uns, Stärken und Schwächen zu erkennen und Massnahmen vorzunehmen.

Gerne möchten wir Ihre Meinung erfahren!

Name Gast und Zimmer-Nr: Ihr Name: Ihre E-Mail / Telefon Nr.:	(optional)

Bitte notieren Sie hier Ihr **Lob, Verbesserungsvorschlag, Kritik:**

Bitte retournieren Sie den Fragebogen an folgende Adresse:

**Alters- und Pflegeheim Madle
Qualitätsmanagement
Bahnhofstrasse 37
4133 Pratteln**

Oder füllen Sie die Umfrage online aus mit diesem QR – Code:



Herzlichen Dank!