

# Zufriedenheitsformular Beschwerdeformular



Bitte senden an:

Wasserversorgung Achengruppe  
Rathausplatz 8  
83417 Kirchanschöring

Für Fragen stehen wir Ihnen  
gerne zur Verfügung unter  
Telefon: 08685/7074  
Telefax: 08685/7050

**Aussteller/in** (bitte eingeben)

|                      |
|----------------------|
| Vorname, Name, Firma |
| Straße, Hausnummer   |
| PLZ, Ort             |
| Telefon, E-Mail      |

**Kenntnisnahme/Rückmeldung:**

- Formular zur **Kenntnisnahme**
- Ich bitte um Rückäußerung per **Telefon**
- Ich bitte um **schriftliche** Rückmeldung
- Ich bitte um Rückmeldung per **E-Mail**

Das Lob / die Kritik betrifft das Objekt (falls zutreffend):

|                         |            |           |
|-------------------------|------------|-----------|
| Ort, Straße, Hausnummer | Flurnummer | Gemarkung |
|-------------------------|------------|-----------|

Mein Anliegen an die Achengruppe:

- Ich habe eine **Anregung**
- Ich möchte einen **Hinweis** geben
- Ich möchte **Lob und Dank** äußern
- Ich hätte eine **Beschwerde** vorzubringen

Ihr Lob:  
Ihr Hinweis:  
Ihre Anregung:

bitte Anlage beachten

Ihre Kritik bzw.  
Beschwerde:

bitte Anlage beachten

Haben sie einen  
Lösungsvorschlag?

bitte Anlage beachten

**Interne Bearbeitungsvermerke:**

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| Bearbeiter:                   | eingegangen am:   |
| Kontaktaufnahme:              | Leistungsbereich: |
| Realisierte Lösung:           |                   |
| Keine Lösung:<br>(Begründung) |                   |

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift BA Achengruppe