$contact\_vorname$Hier Ihre Adresszeile – Straße – PLZ Ort

**$contact\_vorname$ $contact\_nachname$**

**$contact\_straße$**

**$contact\_plz$ $contact\_ort$**

$ort\_mandant$, $aktuelles\_datum$

**Qualitätssicherung in unserem** *SAPV / PKD / Hospizverein* **– Geben Sie uns Rückmeldung, damit wir uns verbessern können.**

Sehr geehrte/r Frau/Herr $contact\_nachname$,

wir würden Sie gerne mit beiliegendem Fragebogen zur Qualität unserer Versorgung befragen. Wir möchten aus unseren Fehlern lernen und hören uns für unsere herausfordernde Arbeit auch gerne Lob an.

Mit beiliegendem Fragebogen haben Sie die Möglichkeit uns anonym die Meinung zu sagen, Vorschläge zu machen oder uns wie gesagt zu loben.

Auf dem Fragebogen selber sind keine Personendaten vorhanden. Wenn Sie diesen also ausfüllen und ohne Absender zurücksenden, werden wir nicht erfahren wer diesen Fragebogen ausgefüllt hat. Sie können uns natürlich auch gerne persönlich ansprechen oder anrufen. Wir freuen uns auch über persönliche Rückmeldungen, wollen Ihnen aber mit diesem Fragebogen einen unkomplizierten und eben auch anonymen Weg geben unsere Qualität zu verbessern.

Für persönliche Rückmeldungen erreichen Sie uns unter xxxx – xxxxxxxxx.

Wir danken für Ihre Teilnahme