



Dokumentation: Bearbeitung einer Beschwerde

Name der Person mit Beschwerde:

Name der aufnehmenden Person:

Datum und Ort der Beschwerdeaufnahme:

Ggf. Inhalt der Rückmeldungen der am Beschwerdeprozess beteiligten Personen inkl. Datum:

Vereinbarungen:

Datum und Unterschrift der am Gespräch beteiligten Personen:

1. Vorsitzender

Christian Golditz
Haydnstraße 8
63628 Bad Soden-Salmünster

1. Kassierer

Kadir Güden
Schwedenring 4
63628 Bad Soden-Salmünster

Kreissparkasse Schlüchtern

Vereinskonto
IBAN DE06 5305 1396 0001 0042 18
BIC HELADEF1SLU

2. Vorsitzender

Marcel Felber
Grimmelshausenstr. 9a
63628 Bad Soden-Salmünster

2. Kassierer

Michael Betz
Roter Weg 7
63628 Bad Soden-Salmünster

VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG

Vereinskonto
IBAN DE03 5066 1639 0005 3547 06
BIC GENODEF1LSR

Spendenkonto
IBAN DE47 5066 1639 0105 3547 06
BIC GENODEF1LSR



Dokumentation: Aufnahme einer Beschwerde

Name der Person mit Beschwerde:

Name der aufnehmenden Person:

Datum und Ort der Beschwerdeaufnahme:

Weiteres Vorgehen/Ziele mit Terminierung für Zwischenstandsgespräche bzw. Abschluss eines Beschwerdeprozesses

Datum und Unterschrift der am Gespräch beteiligten Personen:

1. Vorsitzender

Christian Golditz
Haydnstraße 8
63628 Bad Soden-Salmünster

2. Vorsitzender

Marcel Felber
Grimmelshausenstr. 9a
63628 Bad Soden-Salmünster

1. Kassierer

Kadir Güden
Schwedenring 4
63628 Bad Soden-Salmünster

2. Kassierer

Michael Betz
Roter Weg 7
63628 Bad Soden-Salmünster

Kreissparkasse Schlüchtern

Vereinskonto
IBAN DE06 5305 1396 0001 0042 18
BIC HELADEF1SLU

VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG

Vereinskonto
IBAN DE03 5066 1639 0005 3547 06
BIC GENODEF1LSR

Spendenkonto
IBAN DE47 5066 1639 0105 3547 06
BIC GENODEF1LSR