

## Beschwerdeformular

<b>Beschwerde bezieht sich auf</b>  <input type="checkbox"/> <b>Mitarbeitende der Geschäftsstelle:</b>  <input type="checkbox"/> <b>Kommissionsmitglieder:</b>		<b>Beschwerdeführer:in</b>  Name: Anschrift: Telefon:  <input type="checkbox"/> Betroffene:r <input type="checkbox"/> Angehörige:r <input type="checkbox"/> Bistumsmitarbeitende: <input type="checkbox"/> Sonstige Personen:  Beschwerdeaufnahme durch: Beschwerdebearbeitung durch:	
<b>Eingangsdatum</b>  Eingangsbestätigung am: Zwischenbescheid am  <b>Endbescheid am</b>		<b>Beschwerdeweg</b>  <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> persönlich  <input type="checkbox"/> Erstbeschwerde <input type="checkbox"/> Folgebeschwerde  <input type="checkbox"/> Bereich Geschäftsstelle <input type="checkbox"/> Bereich Kommission <input type="checkbox"/> Bereich Sonstiges	
<b>Form und Dauer der Beschwerdebearbeitung</b>  Telefonat am: _____ Dauer: _____  persönl. Gespräch am: _____ Dauer: _____  Briefe/Mail: _____			

<b>Beschwerdegrund (genaue Beschreibung der Umstände)</b>
<b>Vereinbarung zum weiteren Vorgehen</b>
<b>Beschwerdelösung</b>  <input type="checkbox"/> Entschuldigung <input type="checkbox"/> Korrekturmaßnahme <input type="checkbox"/> Gegendarstellung  <input type="checkbox"/> Erklärung
<b>Notizen</b>
<b>Unabhängige Beschwerdestelle:</b>  Dr. jur. Leonie Meyer-Schwickerath Bergstraße 10, 48143 Münster Fon: 0251 418410 E-Mail: office@gerlach-ms.de