

Ihre Rückmeldung - Unsere Chance zur Verbesserung

Lewitz-Werkstätten gGmbH
Heide-Feld 9
19370 Parchim

Ihr Anliegen

Wer möchte ein Anliegen äußern?

(Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus, damit wir Sie über das Ergebnis informieren können.
Anonyme Anliegen können nicht bearbeitet werden.)

Name: _____ Vorname: _____

ggf. Firma: _____

Straße/ Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum Ihres Anliegens: _____

Inhalt Ihres Anliegens:

Welches Ergebnis wünschen Sie sich?

Datum/ Unterschrift

Bitte geben Sie das Formular persönlich oder per Post bei den Lewitz-Werkstätten gGmbH ab!