



**JUGENDHILFE**  
Olsberg  
Kropff-Federath'sche Stiftung

## Beschwerdeformular

**Beschwerdeführer/In** (der/diejenige, der/die eine Beschwerde hat)

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Kind/Jugendliche/r  Angehörige/r  Kostenträger  Mitarbeiter/in  Sonstige

Anmerkung zu Sonstige: .....

**Beschwerdeempfänger/in** (der/diejenige, gegen den/die sich die Beschwerde richtet):

Name: .....

Funktion: .....

Beschwerde wurde aufgenommen durch: .....

**Betroffener Bereich:**  Wohnbereich  Schulstation  Geschäftsleitung/Leitung  
 Verwaltung  Hausmeisterei  Hauswirtschaft  
 Sonstige

Zuordnung (z.B. Haus 1, Schulstation.... usw.) :

.....

**Beschwerdeinhalt:**

Kurze Beschreibung: .....

.....

.....

Erstbeschwerde  Folgebeschwerde

Weitergeleitet am \_\_\_\_\_

an: \_\_\_\_\_