

Beschwerdeformular Heimaufsicht:

1. Angaben zu der Einrichtung, über die Sie sich beschweren möchten

Name der Einrichtung	
Ort der Einrichtung	
PLZ (soweit bekannt)	

2. Angaben zu Ihrer Person:

Hinweise: Die Angaben zur Person sind für eine Rückmeldung zu Ihrem Anliegen erforderlich.
Die notwendige Vertraulichkeit bleibt dabei gewahrt.

Ich möchte anonym bleiben: **ja**
 nein

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

3. Ich beschwere mich als

☐	Keine Angabe
☐	Angehörige/Angehöriger (mit Vollmacht bzw. als gesetzlicher Betreuer)
☐	Angehörige/Angehöriger ohne Vollmacht
☐	Bewohner/Bewohnerin
☐	Berufsbetreuer
☐	Bewohnerbeirat, Bewohnerfürsprecher, Bewohnerfürsprecherin, Frauenbeauftragte
☐	Personal
☐	Ehrenamtlich. Helfer/Helferin
☐	Arzt/Ärztin
☐	Besucher/Besucherin
☐	Sonstige Person

4. Betroffener Leistungsbereich:	
	Leitung oder Mitarbeiter
	Pflegerische Versorgung
	Verwaltung, Empfang
	Betreuung
	Küche, Cafeteria, Service
	Hausreinigung
	Wäscherei
	Haustechnik /Wohnqualität
	Ärztliche Versorgung
	Andere
	Adressat unklar

Bitte schildern Sie ausführlich den Grund Ihrer Beschwerde. Soweit Sie sich erinnern können, nennen Sie uns bitte auch Datum und ggf. Uhrzeit des Ereignisses. Wer waren die handelnden Personen? Welche Personen könnten evtl. ebenfalls etwas beobachtet haben? Welche Maßnahmen wurden bisher zur Problemlösung versucht?

Date	Time	Location	Weather	Wind	Temp	Humidity	Pressure	Remarks

Wenn Sie uns eine E-Mail oder eine Nachricht per Kontaktformular senden, so erheben, speichern und verarbeiten wir Ihre Daten nur, soweit dies für die Bearbeitung Ihrer Beschwerde und für die Korrespondenz mit Ihnen erforderlich ist. Wir weisen darauf hin, dass beim Versand von E-Mails die Datenübertragung über das Internet ungesichert erfolgt und die Daten somit theoretisch von Unbefugten zur Kenntnis genommen oder auch verfälscht werden könnten.

Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Angaben.
Ihre Heimaufsicht beim Thüringer Landesverwaltungsamt.