



Feedback-Sanitätsdienst

Sehr geehrter Veranstalter,

Sie haben im Vorfeld viel Zeit und Kraft in die Vorbereitung Ihrer Veranstaltung investiert.

Nun geht es an die Auswertung. Dies gilt auch für den Sanitätsdienst, denn

niemand ist perfekt und wir können nur durch Ihre Rückmeldung lernen und ggf. Fehler

korrigieren. Wir würden uns deshalb sehr freuen, wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit

nehmen und unsere Fragen beantworten. Wir freuen uns über Ihre Rückmeldung.

Vielen Dank!

I. Daten zu Ihrer Veranstaltung

Datum der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Titel der Veranstaltung: _____

II. Rückmeldung zur sanitätsdienstlichen Betreuung:

Waren Sie mit dem Sanitätsdienst insgesamt zufrieden?

sehr zufrieden zufrieden unzufrieden

Haben sich die Sanitätskräfte bei Ihnen an- und abgemeldet?

ja nein ist mir nicht bekannt

Waren die Sanitätskräfte freundlich?

ja nein ist mir nicht bekannt

Waren die Sanitätskräfte pünktlich?

ja nein ist mir nicht bekannt

Waren die Sanitätskräfte ordentlich gekleidet?

ja nein

Wie haben sich die Sanitätskräfte verhalten?

unauffällig passend störend

Würden Sie „Mein Sanitätsdienst „ erneut mit der Durchführung eines Sanitätsdienstes beauftragen und weiterempfehlen?

ja nein weiterempfehlen

Sind Sie mit der Auftragsabwicklung zufrieden?

ja nein

Möchten Sie uns Weiteres mitteilen (Kritik, Anregungen, Verbesserungsvorschläge, Lob)?

Vielen Dank für das Ausfüllen unseres Feedbackbogens!

Besuchen Sie uns auf www.sanitaetsdienst-kassel.de

Kassel, den _____ Unterschrift: _____

Feedbackbogen erhalten und bearbeitet:

Kassel, den _____ Unterschrift: _____