**Beschwerdemanagement**

Ihre Kontaktdaten:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs-Titel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kurs-Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dozent: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Außenstelle: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ihr Anliegen:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ihr Wunsch:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Können wir noch etwas für Sie tun?

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte senden Sie das Formular an: mbaumrucker@donnersberg.de

Wir werden uns schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen um Ihr Anliegen zu klären.

Vielen Dank.

Ihr Team der KVHS