

Meine Beschwerde

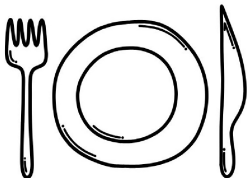
Datum:

☐

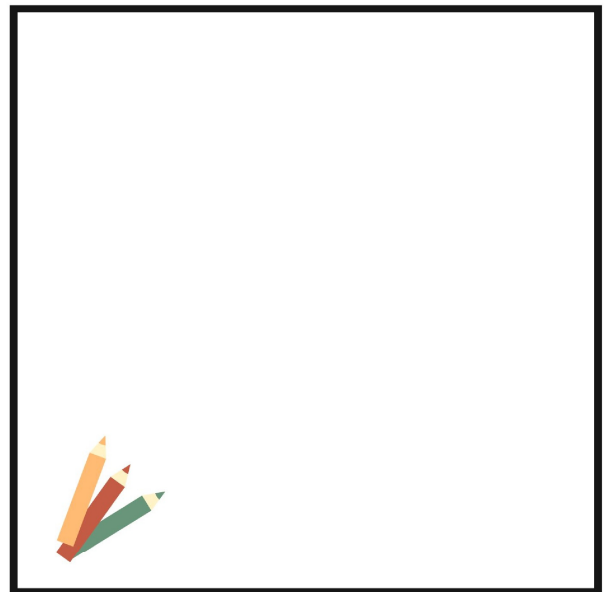
Ein Mitarbeiter hat sich schlecht verhalten

☐

Ich habe einen Streit, den ich nicht selber lösen kann.

☐

Das Essen schmeckt mir nicht.



hier kannst du selber malen

Mein Name (freiwillig)

