



Alterszentrum  
**SUNNMATTE**

## IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG

Liebe Bewohnerin, lieber Bewohner  
sehr geehrte Angehörige

Bitte kreuzen Sie unten den Bereich an, welcher für Sie zu einer Bemerkung / Anregung führt. Das ausgefüllte Formular werfen Sie danach in die „**Ihre Meinung ist uns wichtig-Box**“ bei der Briefkastenanlage EG ein. Besten Dank!

Küche / Speisesaal

Reinigung

Pflege

Cafeteria

Lingerie

Verwaltung / Hauswart (Technischer Dienst)

---

### Was haben Sie zu beanstanden?

### Haben Sie einen Verbesserungsvorschlag?

### Haben Sie Wünsche oder Anregungen an uns, wenn ja welche?

Ich möchte gerne anonym bleiben

Name, Vorname

Zimmernummer

Datum:

Adresse:



Bahnhofstrasse 6 · 5742 Kölliken · Telefon 062 737 49 49 · Fax 062 737 49 40

www.sunnmatte.ch · zentrumsleitung@sunnmatte.ch

Raiffeisenbank Aarau-Lenzburg · IBAN-Nr. CH07 8069 8000 0050 0670 1

Postfinance · IBAN-Nr. CH81 0900 0000 8512 8523 8