

MELDUNGS- UND BESCHWERDEFORMULAR

VERFAHREN	
<input type="checkbox"/> Meldung <input type="checkbox"/> Beschwerde	
IDENTIFIZIERUNG DER VERFAHRENSFÜHRENDEN PARTEI	
<input type="checkbox"/> Ich möchte anonym bleiben	<input type="checkbox"/> Die betroffene Partei wird wie folgt identifiziert Identifizierende Daten: Vorname: _____ Nachname: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____
MELDUNG (IM FALLE EINER MELDUNG AUSZUFÜLLEN)	
<u>Möglichkeiten zum Einreichen der Meldung:</u> <input type="checkbox"/> Durch Einwurf in den dafür vorgesehenen Briefkasten im 2. Stock der Caritas, Sparkassenstraße 1 - 39100 Bozen (BZ) <input type="checkbox"/> Versand per E-Mail an die E-Mail-Adresse equity@caritas.bz.it	
Datum Meldung: _____	
Datum des gemeldeten Vorfalls: _____	
<u>Gegenstand der Meldung:</u> (beschreiben Sie den Sachverhalt)	
<u>Hinweise:</u>	

BESCHWERDE (IM FALLE EINER BESCHWERDE AUSZUFÜLLEN)

Möglichkeiten zum Einreichen der Beschwerde:

- Durch Einwurf in den dafür vorgesehenen Briefkasten im 2. Stock der Caritas, Sparkassenstraße 1 - 39100 Bozen (BZ)
- Versand per E-Mail an die E-Mail-Adresse equity@caritas.bz.it

Datum Beschwerde: _____

Gegenstand der Beschwerde (beschreiben Sie den Sachverhalt):

Hinweise

MELDUNGS- UND BESCHWERDEVERWALTUNG DURCH CARITAS DIÖZESE BOZEN BRIXEN

Verfahren n. _____

Empfangsmethode:

- Durch Einwurf in den dafür vorgesehenen Briefkasten im 2. Stock der Caritas, Sparkassenstraße 1 - 39100 Bozen (BZ)
- Erhalt per E-Mail an die E-Mail-Adresse equity@caritas.bz.it

Gesamtbewertung:

- Nicht relevant
- Relevant

Untersuchung:

Angabe weiterer zu beschaffender Informationen: (nur wenn dies für erforderlich gehalten wird)

Vorgeschlagene Lösungen und erwartete Ergebnisse:

Schlussfolgerungen, erzielte Ergebnisse, mögliche Korrekturmaßnahmen:

Datum der Übersendung der Antwort an die verfahrensführende Partei: _____

Versandart der Antwort: _____

Datum des Abschlusses des Verfahrens:

Unterschrift CPO