

|       |                     |               |                           |                     |
|-------|---------------------|---------------|---------------------------|---------------------|
| Datum | Erstellt            | Geprüft       | Genehmigt                 | Inkraftgesetzt      |
|       | 16.10.2025          | 16.10.2025    | 17.10.2025                | 17.10.2025          |
| Name  | Michaela Schlennert | Anne Behrendt | Dr.rer.nat. Ina Rohwedder | Michaela Schlennert |

## 1 Beschreibung

### Ihre Meinung ist uns wichtig!

Ob Lob, Anregung oder Beschwerde – wir nehmen Ihr Feedback ernst und nutzen es, um unsere Leistungen kontinuierlich zu verbessern.

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus:

#### 1. Anliegen (bitte auswählen)

- ☐ Lob / positives Feedback
- ☐ Vorschlag / Anregung
- ☐ Beschwerde
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### 2. Ihre Nachricht

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 3. Bereich (optional)

Worauf bezieht sich Ihr Anliegen?

- ☐ Allgemein
- ☐ Laborbefund
- ☐ Personal
- ☐ Organisation/ Ablauf
- ☐ Order Entry
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_



10.11.2025

#### 4. Ihre Kontaktdaten (freiwillig)



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

\*Wenn Sie eine Rückmeldung wünschen, geben Sie bitte mindestens eine Kontaktmöglichkeit an.\*

#### 5. Datenschutz



Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Bearbeitung meines Anliegens gespeichert und verarbeitet werden. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

**Vielen Dank für Ihre Rückmeldung. Wir behandeln alle Mitteilungen vertraulich und melden uns bei Bedarf schnellstmöglich bei Ihnen.**

Arbeitskopie

