**Zufriedenheit der Klientinnen und Klienten**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Befragung durchgeführt für den Zeitraum : | Wählen Sie ein Element aus. |
| am: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |

**Wie zufrieden sind Sie mit ….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Antwort der Klienten/ Familien** | | | | | |
|  | **der Unterstützung** | | **dem Kontakt** | | **der Transparenz** | |
| Klient 1 | Bitte die angekreuzten Zahlen eintragen | |  | |  | |
| Klient 2 |  | |  | |  | |
| Klient 3 |  | |  | |  | |
| Klient 4 |  | |  | |  | |
| Klient 5 |  | |  | |  | |
| Klient 6 |  | |  | |  | |
| Klient 7 |  | |  | |  | |
| Klient 8 |  | |  | |  | |
| Klient 9 |  | |  | |  | |
| Klient 10 |  | |  | |  | |
| Klient 11 |  | |  | |  | |
| Klient 12 |  | |  | |  | |
| Klient 13 |  | |  | |  | |
| Klient 14 |  | |  | |  | |
| Klient 15 |  | |  | |  | |
| Klient 16 |  | |  | |  | |
| Klient 17 |  | |  | |  | |
| Klient 18 |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  | **Summe** |  | **Summe** |  | **Summe** |  |
|  | **Anzahl** |  | **Anzahl** |  | **Anzahl** |  |
|  |  | |  | |  | |
|  | ø |  | ø |  | ø |  |