**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 |       |