

## Umfrage zur Zufriedenheit

Sehr geehrte Leistungsempfänger, sehr geehrte Personensorgeberechtigte,

wir möchten, dass Sie sich bei uns wohlfühlen, und Ihre Meinung ist uns wichtig!  
Um unsere Dienstleistung für Sie stetig zu verbessern und an Ihre persönlichen Bedürfnisse anzupassen, benötigen wir Ihre Hilfe.

- Wie zufrieden waren bzw. sind Sie mit uns als Ihr Dienstleister?

überhaupt nicht zufrieden     eher nicht zufrieden     eher zufrieden     absolut zufrieden

- Wie erachten Sie die Erreichbarkeit der Fachkoordinatoren/ der eingesetzten Assistenz?

überhaupt nicht zufrieden     eher nicht zufrieden     eher zufrieden     absolut zufrieden

- Wie niedrigschwellig empfanden Sie die Kontaktaufnahme und Zusammenarbeit mit uns als Träger?

überhaupt nicht zufrieden     eher nicht zufrieden     eher zufrieden     absolut zufrieden

- Wie zufrieden waren Sie mit der Hilfe und der Kompatibilität dieser für Ihre Belange?

überhaupt nicht zufrieden     eher nicht zufrieden     eher zufrieden     absolut zufrieden

- Fühlten Sie sich bei der Ausgestaltung der Hilfe gut informiert, mitgenommen und involviert?

überhaupt nicht zufrieden     eher nicht zufrieden     eher zufrieden     absolut zufrieden

- Weitere Anliegen / konkrete Wünsche / Kommentare:

Wir danken Ihnen, dass Sie sich die Zeit genommen haben, uns Ihre Meinung mitzuteilen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per Mail an [inklusionsdienst@ini-nrw.de](mailto:inklusionsdienst@ini-nrw.de) oder per Post zurück an Initiative Integratives Leben e.V., Stettiner Str. 15, 47665 Sonsbeck.

Diese Umfrage ist Teil unserer Bemühungen, unsere Dienstleistungen zu verbessern. Ihre Antworten werden uns helfen, unsere Angebote auf Ihre Bedürfnisse und Wünsche abzustimmen. Für Rückfragen stehen wir gerne zur Verfügung.