

## Ihre Rückmeldung...

...ist eine wichtige Information, unsere Dienstleistungen und Produkte zu überprüfen, wenn möglich zu verbessern und eventuelle Fehler zu korrigieren.

Deswegen bitten wir Sie, uns Ihr Anliegen zu schildern. Wenn Sie Ihre Kontaktdaten vermerken, werden wir Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Herzlichen Dank für Ihren Beitrag.

Datum:.....

Name, Vorname:.....

Straße:..... Ort:.....

Telefon:..... Email:.....

**Ihre  
Kontaktdaten**

**Ihre  
Rückmeldung**

**Ihr Vorschlag**

**Unsere  
Kontaktdaten**

--> IWL Werkstätten für Menschen mit Behinderung gemeinnützige GmbH

--> Qualitätsmanagement

--> Rudolf-Diesel-Straße 1-3, 86899 Landsberg

--> Tel.: 08191-9241-411 Fax 08191-9241-499

Email: rueckmeldung@wfb-iwl.de