

**Unabhängige Beschwerdestelle Psychiatrie
der Stadt**

A Beschwerdeaufnahme

1. Name, Anschrift, Telefon-Nr. des Beschwerdeführers

2. Beschwerdeanliegen / beteiligte Personen / Institutionen

3. Vereinbarung zum Umgang mit der Beschwerde durch die Beschwerdestelle

4. Der / die Beschwerdeführer/in erklärt sich einverstanden mit:
 - der Erörterung seiner/ihrer Beschwerde durch die Beschwerdestelle
 - der Aufnahme von Personalien und Beschwerde in die Beschwerdeakte
 - der Bearbeitung der Beschwerde durch die Beschwerdestelle unter Kontaktaufnahme mit folgenden Personen/Institutionen:

Datum:

Unterschrift BeschwerdeführerIn

Unterschrift MitarbeiterIn der
Beschwerdestelle

B Beschwerdebearbeitung

1. Art der Bearbeitung / ggf. Äußerungen des Beschwerdegegners / der beteiligten Personen

2. Ergebnis

3. Qualifizierung des Ergebnisses

Ja nein

Das Ergebnis war positiv im Sinne des Beschwerdeführers

Mit dem Beschwerdegegner konnte keine Einigung gefunden werden

Es wurde ein Kompromiss erzielt

Datum:

Unterschrift des Mitglieds der Beschwerdestelle, das die Beschwerde bearbeitet hat