

## Wir freuen uns über Ihr Feedback

*We welcome your feedback*

Sie können dieses Formular in der von Ihnen bevorzugten Sprache ausfüllen oder die Hilfe eines Dolmetschers/einer Dolmetscherin in Anspruch nehmen. Falls Sie einen Dolmetscher/eine Dolmetscherin benötigen, können Sie jemanden fragen, der bei der Organisation arbeitet, oder das Kästchen unten ankreuzen und es dem Mitarbeiter/der Mitarbeiterin zeigen.

*You have the right to complete this form in your preferred language or have an interpreter to support you. You can ask a person who works at the organisation if you need an interpreter or tick the box below and show them.*

Ich brauche einen Dolmetscher/eine Dolmetscherin

*I need an interpreter*

**Dies ist:**  Ein Kompliment  Eine Beschwerde  Eine Anregung

*This is a:*  Compliment  Complaint  Suggestion

**Ich bin:**  Klient/Klientin  Familienmitglied  Bevollmächtigte Person/Plegende Person

*I am a:*  Client  Family member  Representative/carer

Anderes

*Other*

**Mein Feedback bezieht sich auf:**  Angestellte  Bewohner

*My feedback is about a:*  Staff member  Resident

Dienstleistungen, die ich erhalte  Anderes

*Services I am receiving*  Other

**Ihr Feedback (Sie können in Ihrer bevorzugten Sprache schreiben. Fall Sie mehr Platz benötigen, um Ihre Kommentare aufzuschreiben, können Sie ein Blatt hinzufügen oder die Rückseite dieses Blatts verwenden)**

*Your Feedback (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)*

**Was würden Sie gern als Ergebnis Ihres Feedback sehen? (Sie können in Ihrer bevorzugten Sprache schreiben. Fall Sie mehr Platz benötigen, um Ihre Kommentare aufzuschreiben, können Sie ein Blatt hinzufügen oder die Rückseite dieses Blatts verwenden)**

*What would you like to see happen as a result of your feedback? (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)*

Wenn Sie möchten, dass Ihr Feedback anonym bleibt, können Sie es in den für Anregungen bereitgestellten Kasten bei Ihrem Dienstleister stecken oder an die folgende Adresse schicken:

*If you want your feedback to be anonymous you can place it into a suggestion box at the service or post it to:*

[NeuroRehab Allied Health Network](#)  
[PO BOX 25, DEER PARK, VIC 3023](#)

---

### **Weitere Maßnahmen (freiwillig)**

*Follow up (optional)*

Wenn Sie möchten, dass wir uns mit Ihnen im Hinblick auf Ihr Feedback in Verbindung setzen, stellen Sie uns bitte Ihre persönlichen Angaben zur Verfügung. Alles Feedback ist vertraulich.

*Provide your details if you would us to contact you about your feedback. All feedback is confidential.*

Name: \_\_\_\_\_

*Name*

Telefon: \_\_\_\_\_

*Phone*

E-mail: \_\_\_\_\_

*Email*

**Nachdem Ihr Feedback dem Dienstleister zur Verfügung gestellt wurde, können Sie folgendes erwarten:**

*Here is what to expect after your feedback is given to the service:*

- 1. Der Dienstleister bestätigt, dass er Ihr Feedback erhalten hat**  
*Your feedback is received and acknowledged*
- 2. Wenn Sie wünschen, wird ein Repräsentant/eine Repräsentantin des Dienstleisters sich mit Ihnen in Verbindung setzen, um die Angelegenheit weiter zu besprechen**  
*If required, someone from the service will contact you to discuss further*
- 3. Der Dienstleister wird Ihr Feedback nutzen, um zu lernen, was er besser machen kann**  
*The service will use your feedback to learn how it can improve*

**Danke, dass Sie sich die Zeit genommen haben, uns Feedback über unseren Dienst zu geben.**

*Thank you for taking the time to provide feedback about our service.*

Save completed form to your computer and email to [feedback@nrah.com.au](mailto:feedback@nrah.com.au) or click 'Submit Form' if using Adobe Acrobat to complete (recommended).

**SUBMIT FORM**