

Dieses Formular können Sie mit dem Adobe® Reader® am Rechner ausfüllen.

# Was bewegt Sie? Ihre Meinung ist uns sehr wichtig!

bitte markieren:

	Name Physiopark-Mitarbeiter:	sehr gut	gut	geht so	schlecht
Anmeldung/ Empfang					
Physiotherapie					
Trainings- therapie					

Für Anmerkungen steht Ihnen die **Seite 2** dieses Formulars zur Verfügung. Wenn Sie möchten, können Sie gerne auch Ihren Namen hinzufügen. Wir werden Sie dann persönlich auf Ihre Wünsche und Anregungen ansprechen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an: [info@physiopark-regensburg.de](mailto:info@physiopark-regensburg.de)

**Sie helfen uns mit Ihrer Meinung dabei, uns ständig zu verbessern. Herzlichen Dank!**

Wir freuen uns auch über Ihren Eintrag im [Gästebuch](#) auf unserer Website:  
[www.physiopark-regensburg.de](http://www.physiopark-regensburg.de), Menüpunkt „Feedback/Gästebuch“

**Bewegung heilt – wir bewegen Sie!**



Name\* ..... Telefon\* .....

\* freiwillig – selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich!

Wünsche, Anregungen, Meinung

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

 **per E-Mail absenden**

