Landesamt für Gesundheit und Soziales

LAGeSo
III C4
Postfach 31 09 29
10639 Berlin

Fax: 030 9028 3377
E-Mail: sonderfahrdienst@lageso.berlin.de

Beschwerdenummer: (vom LAGeSo einzutragen)
Nr.:

Beschwerde zum Sonderfahrdienst für Menschen mit Behinderung

Berechtigungsnummer	
Fahrt am	
Uhrzeit	

Bitte ankreuzen, über welchen Vorfall Sie sich beschweren möchten:

Vorfall	
	Fahrtausfall
	Verspätung von mehr als 20 min **ohne Rückmeldung** der Zentrale/des Fahrpersonals
	Verspätung von mehr als 20 min **in der Zeit von 05:00 – 09:00 Uhr**
	Verspätung von mehr als 20 min **in der Zeit von 21:00 – 01:00 Uhr**
	Notrufnummer war mehr als 10 min nicht zu erreichen
	(Fehl-)Verhalten in der **WBT Zentrale**
	(Fehl-)Verhalten vom **Fahrpersonal**
	Fahrpersonal setzt **Magnetkarte** nicht ein
	Sonstiger Vorfall
Bitte kurz beschreiben (ggf. weiter auf der Rückseite)	

.....
Unterschrift / Datum