

MediationsZentrum Berlin e. V. | Dennewitzstraße 34 | 10783 Berlin

MediationsZentrum Berlin e. V. Dennewitzstraße 34 10783 Berlin-Schöneberg

info@mediationszentrum-berlin.de

Feedback-Bogen MediationsZentrum Berlin e. V.

Mediation Fall-Nr.:		
Liebe Mediant:innen,		
Für unsere Qualitätssicherung würden wir uns freuen, wenn Sie sich kurz Zeit für ein Feedback zu		
Ihrer Mediation nehmen würden. Ihr Mediator:innenteam wird übe	r Ihr Fe	edback informiert.
War es gut für Sie eine Mediation gemacht zu haben?	O ja (O nein
Würden Sie Mediation als Konfliktlösung weiterempfehlen?	O ja (O nein
Was hat Ihnen gut gefallen?		
		_
Was hätte besser sein können?		_
Feedback-Stelle:		_
Wenn Sie unzufrieden sind, möchten Sie, dass die Feedback-Stelle	des Me	diationsZentrum Berlin
e. V. mit Ihnen Kontakt aufnimmt?	O ja (O nein
Falls ja, bitte geben Sie hier Ihre Kontaktdaten an:		_
Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens. Bitte senden Sie ih		_
feedback@mediationszentrum-berlin.de zurück.		
Datenschutz:		
Dieser Feedbackbogen wird für die ersten vier Fragen anonymisiert ausgewertet. F	alls Sie K	ontaktdaten unter "Feedback

Stelle" eigegeben haben, werden diese nur genutzt, damit wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen können. Der Feedback-

bogen inkl. Ihrer Daten wird nach Auswertung und/oder Kontaktaufnahme gelöscht.