

Gesprächsnotiz zu besonderen Kundenanliegen

Mobilitätszentrale Isny

Name, Anschrift Kunde

Frau / Herr _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ und Ort _____
 Telefon / Fax _____
 E-mail _____
 Eingang persönlich telefonisch schriftlich

Tag: Datum, Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Linie:

<input type="checkbox"/>	Beuren 80/81		
<input type="checkbox"/>	Leutkirch 7551		
<input type="checkbox"/>	Kempton 50		
<input type="checkbox"/>	Röthenbach 731-733		
<input type="checkbox"/>	Wangen 7542		
<input type="checkbox"/>	Stadtverkehr 74		
<input type="checkbox"/>	Stadtverkehr 75		
<input type="checkbox"/>	Großholzleute	}	74
	Überruh		
	Kleinhaslach		
<input type="checkbox"/>	Menelzhofen	}	75
	Neutrauchburg		
	Rohrdorf		

Richtung: _____

Haltestelle: _____

Sachverhalt (bei Bedarf auch Rückseite nutzen):

Kundenwunsch (Kurzfassung):

Mit Kunden vereinbart: Rückruf schriftliche Benachrichtigung keine Benachrichtigung
Weitergeleitet an Stadt Busunternehmen:
am: Sonstiges _____

	Datum/Name in Druckbuchstaben Unterschrift des annehmenden MA
--	--

Bearbeitung mit folgendem Ergebnis: (bei Bedarf Rückseite nutzen)

	Datum/Name in Druckbuchstaben, Unterschrift TL/LVB
--	---