



Stadtverkehrsgesellschaft mbH Frankfurt (Oder)
Böttnerstraße 1
15232 Frankfurt (Oder)

Auszufüllen von der SVF **FO 013**
Version: A3

Beschwerde-Nr.:

Entgegengenommen von Frau / Herr / Datum

Weitergeleitet an Abteilung / Bereich

Kundenhinweise

Ihre Meinung ist uns wichtig. Wollen Sie uns etwas zu einem konkreten Vorfall mitteilen, haben Sie Anregungen für Verbesserungen oder ein lobendes Wort für unsere Mitarbeiter?

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Datum, Uhrzeit

Linie, Wagennummer

Haltestelle (Start)

Fahrtrichtung

Ihr Anliegen (ggf. Rückseite benutzen)

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen laut unseren Datenschutzbestimmungen gespeichert werden. Unsere Datenschutzbestimmungen finden Sie im Internet unter:

<https://www.svf-ffo.de/de/svf/datenschutz.html>