

**Feedbackbogen nach einer Beratungsleistung über den Beratungsgutschein der Streutalallianz e.V. –
Abgabe bei der Gemeinde Willmars**



Lagebezeichnung Objekt:

Lfd.-Nummer	
Flurstück/Gemarkung	
Ort	
Straße, Hausnummer	

Antragsteller:

Name, Vorname	
Ort	
Straße, Hausnummer	

Ausgewählter Berater:

Architekturbüro:	
------------------	--

Anzahl in Anspruch genommener Beratung (Tage/Stunden): _____

Datum	Uhrzeit (von – bis)

Bitte bewerten Sie die erbrachte Beratungsleistung und den Beratungserfolg:

Erwartung erfüllt:

Erwartung nicht erfüllt:

Falls Erwartungen nicht erfüllt, bitte kurze Erläuterung:

Ich habe vor, das Bau-/Umbauvorhaben umzusetzen:

Ich benötige weitere Beratungsangebote zum Thema:

Dokumentation beigelegt (ggf. Skizzen, Pläne, Fotos):

Ort, Datum

Unterschrift