



# CASINO-FEEDBACK

NAME:

E-MAIL:

DATUM:

(PFLICHTANGABEN, WENN RÜCKMELDUNG ERWÜNSCHT)

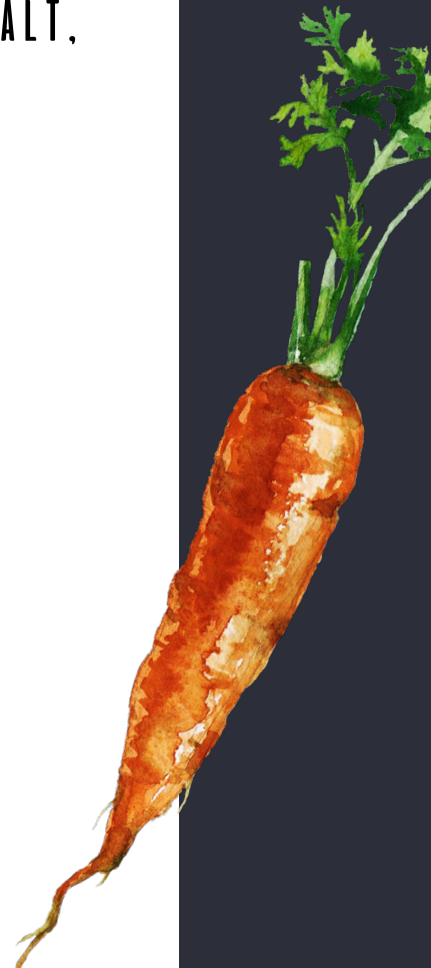
ANREGUNGEN, BESCHWERDE, HINWEISE ODER  
LOB – BITTE SCHILDERN SIE DEN SACHVERHALT,  
ZU DEM SIE SICH ÄÜßERN MÖCHTEN:

WÜNSCHEN SIE EINE RÜCKMELDUNG?

JA

NEIN

BITTE SENDEN SIE DEN FRAGEBOGEN AN  
[VERWALTUNG.CASINO@REGION-HANNOVER.DE](mailto:VERWALTUNG.CASINO@REGION-HANNOVER.DE) ZURÜCK



# VIELEN DANK!