|  |  |
| --- | --- |
| Senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an:Send the completed form by email to:Envíe el formulario completo por correo electrónico a: | consulting@ib.international |

|  |
| --- |
| **Beschwerde von / Complaint from / Queja de:** |
| **Ort /****location /****localización:** |       | **Datum /****date /****fecha:** |       |
| **Name, Vorname /****Name, first Name /****Nombre, primer nombre:** |       |
| **E-Mail / E-mail /****correo electrónico:** |       |
| **Telefon / phone / teléfono:** |       |
|  |  |
| Beschwerde / Complaint / Queja  |
| Über wen / About who / Sobre quien? (Person oder Organisation / person or organization / persona u organización)      |
| Inhalt der Beschwerde / content of the complaint / Contenido de la denuncia:      |

Sie erhalten innerhalb von 2 Wochen eine Rückmeldung zu Ihrer Beschwerde!

You will receive a response to your complaint within 2 weeks!

Recibirá una respuesta a su queja dentro de 2 semanas!

|  |
| --- |
| **Wird vom IB ausgefüllt / Is filled out by the IB / Lo rellena el IB:** |
| Die Beschwerde ist eingegangen am: |       |
|  | Datum/Signum |