



Bijlage: KLACHTENFORMULIER

Naam organisatie / cliënt: _____

Adres: _____

Tel: _____

Contactpersoon bij organisatie: _____

Functie contactpersoon: _____

Tel: _____

OMSCHRIJVING KLACHT
(relevante stukken graag meezenden)

Datum: _____

Handtekening: _____