# KLACHTENFORMULIER

(in te vullen door betrokkene)

## UW GEGEVENS

Naam\*

Voornaam\*

Straat\* nr.\*

Postcode\*

Gemeente / Stad\*

Telefoon / GSM

E-mail

\*verplichte velden

## UW KLACHT

Datum

Instelling

# REGISTRATIEFORMULIER

(in te vullen door de klachtencoördinator)

## GEGEVENS KLACHT

Datum

Identificatienummer

Hoe werd de klacht ontvangen (communicatiekanaal)

## GEGEVENS KLAGENDE KLANT

Naam

Voornaam

Straat nr

Postcode

Gemeente / Stad

Telefoon / GSM

Email

## OMSCHRIJVING KLACHT

Periode waarop de klacht betrekking heeft:

Datum verzending ontvangstmelding:

Beoordeling klacht:

Datum afhandeling klacht:

Klachtencoördinator:

Klachtenbehandelaar:

Datum antwoord naar de klant:

## ONDERNOMEN OF TE NEMEN VERBETERACTIES