



VOORSCHOTEN VOOR ELKAAR



Altijd in de buurt



Aanmeldformulier Regionale Klachtencommissie

Wilt u de volgende vragen beantwoorden?

1. Naam:

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoonnummer vast en/of mobiel:

E-mailadres, niet verplicht:

2. De klacht betreft de organisatie te

3. Wat is uw klacht?

4. Heeft u over de klacht overleg gevoerd met de organisatie?

0 Nee, omdat:

0 Ja, wanneer:

met wie:

wat was het resultaat?:

5. Is er correspondentie over de klacht?
0 Nee
0 Ja. Wilt u dan kopieën met dit formulier meesturen?

6. Wilt u bij de behandeling van uw klacht door de klachtencommissie aanwezig zijn?
0 Nee
0 Ja.

Wilt u de klacht mondeling toelichten?:

- 0 Nee
0 Ja

7. Laat u zich door iemand bijstaan of vertegenwoordigen bij de klachtencommissie?
0 Nee
0 Ja, namelijk door:

Naam:

Adres en Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer vast en/of mobiel:

E-mailadres, niet verplicht:

Ondertekening door klager

.....

(Plaats)

.....

(datum)

.....

(Handtekening)

(als u uw klacht verder wilt toelichten kunt u ook een brief toevoegen)

Dit formulier zenden aan:

Regionale Klachtencommissie

t.a.v. de secretaris, mevrouw J.B.P Swart - van der Pluijm

Antwoordnummer 10280

2300 VB Leiden