

Klachtenformulier

Indien u een klacht heeft over stichting Beweegeteam Woerden die u schriftelijk kenbaar wenst te maken, verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier en deze te verzenden ter attentie van mevrouw Meiborg (vertrouwelijk) of mevrouw Hogenbirk (vertrouwelijk). Postadres: Jan Steenstraat 102, 3443 GZ, Woerden. Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we naar de klachtenprocedure.

Naam (organisatie)

Naam (persoonlijk)

Adres

Postcode/plaats

Telefoonnummer

Emailadres

Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij u uw klacht zo concreet mogelijk te beschrijven: wat is de aard en omvang van het probleem, wat en/of wie betreft het? Hoe lang speelt het al; heeft het zich één of meerdere keren voorgedaan?

Omschrijving klacht(en):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indien relevant: als u al een idee heeft over een mogelijke oplossing of anderszins de reactie die u van ons wenst: Wat zou dat dan zijn?

.....
.....
.....
.....
.....

Gewenste oplossing/reactie:

.....
.....
.....
.....
.....

Heeft u al telefonisch contact gehad over de klacht, en zo ja met wie, en wat is daar uit gekomen?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum:/...../.....

Handtekening