

Klachtenformulier

Persoonlijke gegevens

Naam:
Organisatie (indien van toepassing) Adres:
Postcode:
Plaats:
Telefoon overdag:
Telefoon 's avonds:
E-mail:
Klacht:

Naam opleiding/cursus Datum

Heeft u over deze klacht al contact gehad met Berckenroode?
Zo ja; wanneer en met wie?

.....

Omschrijving klacht

Ondertekening

Datum: Handtekening:

Dit formulier s.v.p. opsturen naar:
Berckenroode | Drs. D.J.W. Andriessen | Dorpsweg 4 | 4491 EK Wissenkerke