**KLACHTENFORMULIER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uw gegevens: |  | |
| Titel / voorletters: |  | |
| Voorvoegsels: |  | |
| Achternaam: |  | M V |
| Straat: |  | |
| Postcode en plaats: |  | |
| Telefoonnummer: |  | |
| E-mailadres: |  | |

**Functie in relatie tot HipHelpt:** Hulpvrager  Contactpersoon  Hulpbieder  Relatie  Anders, ………………

**Datum en omschrijving voorval:**

**Wat heeft u nog meer met deze klacht gedaan:**

Wij nemen binnenkort schriftelijk of telefonisch contact met u op.

**Ik verklaar hierbij bovenstaande klacht naar waarheid te hebben opgesteld:**

Handtekening:

Datum indienen klacht: