**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: