Klachtenformulier bij procedure Stap 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| deze klacht wordt ingediend door | Cliënt | Wettelijke vertegenwoordiger |
| Voorletters en achternaam |  | |
| Adres |  | |
| Postcode en Woonplaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| E-mailadres |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Omschrijving van uw klacht |  |
| Dit is mijn verzoek, of oplossingsvoorstel |  |

|  |
| --- |
| U wenst: |
| Geen antwoord, maar wel registratie van de klacht |
| Een antwoord per email |
| Een telefonisch gesprek |
| Een persoonlijk gesprek |

Indien uw klacht niet naar tevredenheid is afgehandeld of als u niet tevreden bent met de inzet van de klachtenfunctionaris, ben ik aangesloten bij de Commissie Zorgklacht en Geschil NIBIG om uw klacht verder te behandelen.

Praktijk voor Energie en Beweging – Monique de Groote-van Tol

T: 0318-616183

E: info@braingym-ki.nl