

Klachtenformulier

Dit formulier opsturen naar secretariaat@bccn.nl

Naam indiener:	
Telefoonnummer indiener:	
Naam bestuurslid:	
Datum:	

Voor een juiste behandeling van uw klacht deze zo volledig mogelijk beschrijven: wat is de aard 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):

Is de klacht is met de betrokkene besproken?

Ja

Nee

Geboden oplossing/reactie:

Handtekening voor akkoord :