**KLACHTENFORMULIER BINDKRACHT10**Dit formulier graag opsturen naar:
Directiesecretariaat Stichting Bindkracht10

Boekweitweg 6

6534 AC Nijmegen

Of via: klachten@bindkracht10.nl

|  |  |
| --- | --- |
| Naam (Klant met klacht) |  |
| ADRES |  |
| POSTCODE EN WOONPLAATS |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mailadres | ckkkkmmmm. |

|  |
| --- |
| Omschrijving van je klacht: (Vermeld zo mogelijk dag, plaats, activiteit, medewerker van bindkracht10 die erbij betrokken was, eventuele andere betrokenen) |
|  |

|  |
| --- |
| Wat wil je met de klacht bereiken? |
|  |

**Handtekening indiener klacht: Datum:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |