



Klachtenformulier

Uw gegevens:

Naam:
Adres:
Postcode:
Plaats:

Gegevens incident:

Datum van het incident:
Tijdstip van het incident:
Namen van de betrokken medewerkers:

Om wat voor soort klacht gaat het:

- De manier waarop ik telefonisch te woord ben gestaan
- De houding van de medewerker naar mij toe
- De houding van de medewerker naar het dier toe
- Ik ben het niet eens met een gemaakte beslissing
- Ik ben het niet eens met het beleid van de dierenambulance
- Anders, nl:

Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij u uw klacht zo concreet mogelijk te beschrijven: wat is de aard en omvang van het probleem? Hoe lang speelt het al; heeft het zich één of meerdere keren voorgedaan?

Omschrijving klacht:

Indien relevant: als u al een idee heeft over een mogelijke oplossing of anderszins de reactie die u van ons wenst: Wat zou dat dan zijn?

Gewenste oplossing/reactie:

Datum:/...../.....

Handtekening:

In te vullen door bestuur

Datum van ontvangst:
Datum van ontvangstbevestiging:
Datum van besluit:
Datum van afwikkeling:

Opsturen naar: Dierenambulance HW, tav Klachtenprocedure, Postbus 1204, 3260 AE Oud-Beijerland