

Klachtenformulier

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtenfunctionaris van de Beroepsvereniging voor kinesiologie. Verzend het formulier naar <email functionaris>

Voorletters en achternaam	
Behandelde persoon	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Telefoonnummer	
Email	

Naam van de therapeut	
Praktijknaam	
Datum afhandeling van uw klacht door de therapeut	

Omschrijving van uw klacht ¹	
Dit is mijn verzoek, oplossingsvoorstel	

Datum en handtekening	
-----------------------	--

Heeft u documenten in uw bezit die belangrijk zijn voor de behandeling van de klacht? Stuur deze dan mee.

¹ Heeft u documenten in uw bezit die belangrijk zijn voor de behandeling van de klacht? Stuur deze dan mee.