

KLACHTENFORMULIER BEAUTIFUL MINDS

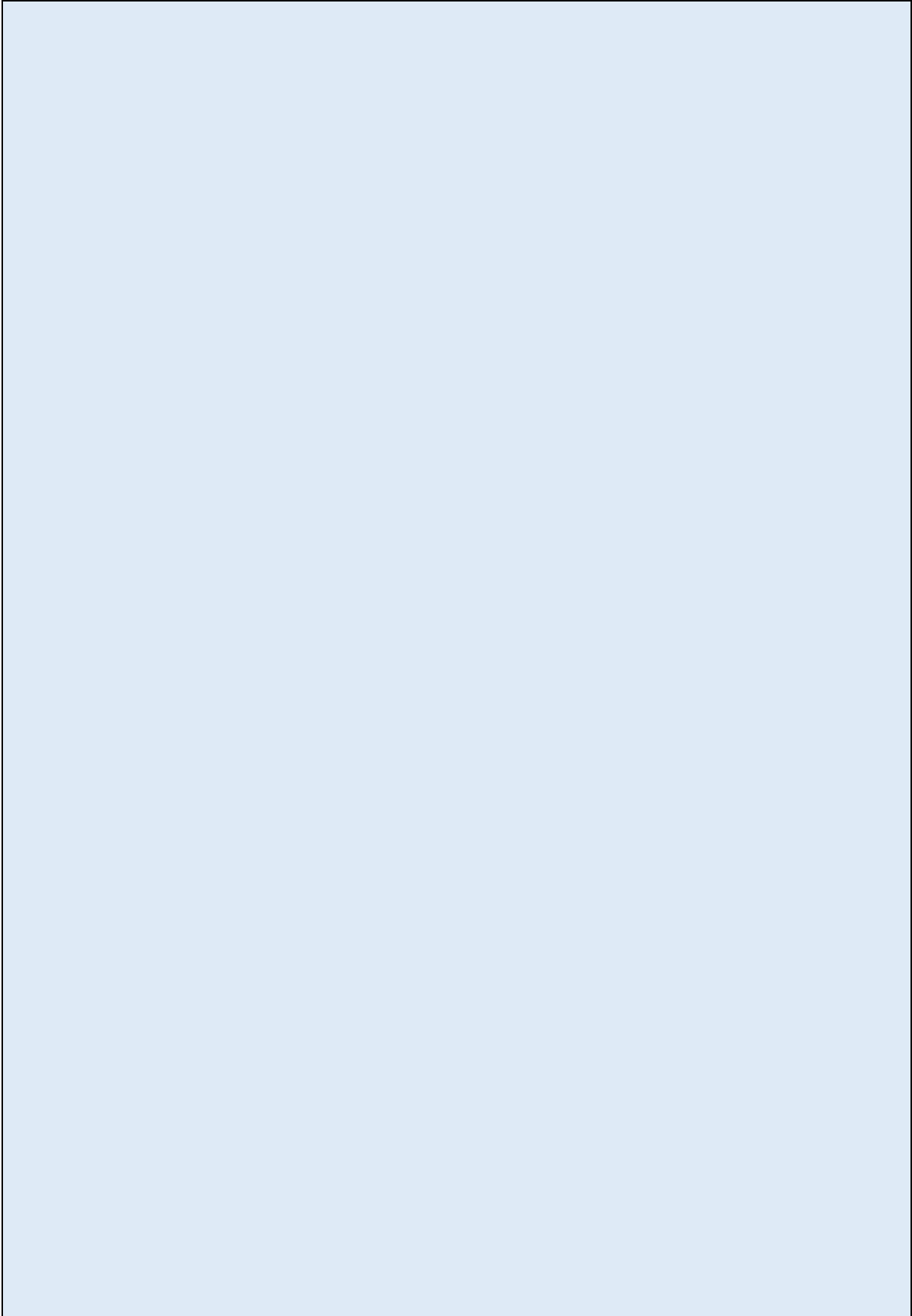
Gegevens aanmelder	
Naam rechthebbende	
Naam gemachtigde/ergenaam (indien van toepassing)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voorletters	
Achternaam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	

Gegevens betreffende medewerker	
Naam medewerker	
Heeft u kennis genomen van ons klachtenprocedrure?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE (deze zijn te downloaden op www.bminspireothers.com/)
Welke dienst neemt u van ons af?	<input type="checkbox"/> Bewindvoering <input type="checkbox"/> Financieel beheer <input type="checkbox"/> Anders, Namelijk
Is het dossier inmiddels gestopt?	<input type="checkbox"/> JA met ingang van <input type="checkbox"/> NEE

Rubriek	
<input type="checkbox"/> Communicatie	<input type="checkbox"/> Juridisch (inhoudelijk)
<input type="checkbox"/> Werkwijze	<input type="checkbox"/> Financiële diensverlening
<input type="checkbox"/> Bewindvoering	<input type="checkbox"/> Budgetbeheer
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	

Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw aanmelding vragen wij u uw klacht/bezwaar zo concreet mogelijk te beschrijven. Wat is de aard en omvang van het probleem? Wat en/of wie betreft het? Hoe lang speelt het al? Heeft het zich één of meerdere keren voorgedaan?

Omschrijving



Gewenste oplossing/suggestie

Datum	
Plaats	
Handtekening	

Dit formulier volledig invullen en opsturen naar Beautiful Minds BV, Postbus 8025, 5901 AA Venlo