**Klachtenformulier**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persoonlijke gegevens** | |
| Naam |  |
| Voorletter(s) |  |
| Organisatie |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klachtomschrijving** | |
| Naam training/opleiding/congres |  |
| Datum training/opleiding/congres |  |
| Heeft u over deze klacht al eerder contact gehad met MBT Nederland? | Ja / Nee |
| Zo ja, met wie heeft u toen gesproken? |  |
| Zo ja, wanneeris dat geweest? |  |
| Klachtomschrijving: | |

|  |
| --- |
| **Handtekening**  Datum:  Plaats: |