**KLACHTENREGISTRATIEFORMULIER**

Als u niet tevreden bent over de hulp- en dienstverlening van aPart, laat het ons weten.

U kan dit formulier invullen en verzenden.

Wij nemen zo spoedig mogelijk contact met u op.

Wij houden u verder op de hoogte van de stappen die we zetten om uw klacht te behandelen.

Wij moedigen u aan om de betrokken persoon of personen ook zelf aan te spreken als dat nog lukt voor u.

|  |
| --- |
| DATUM:  VOORNAAM:  NAAM:  MAILADRES:  TELEFOON/GSM: |
| TEAM OF WERKING WAAROVER DE KLACHT GAAT: |
| WAAR BENT U NIET TEVREDEN OVER: |
| HEBT U EEN VOORSTEL HOE WE U KUNNEN HELPEN: |

**Gelieve dit formulier te mailen naar:**

[klachten@vzwapart.be](mailto:klachten@vzwapart.be)

**Of op te sturen naar:**

VZW aPart

Brandstraat 3

9000 Gent