



Klachtenformulier Best Bewindvoering	
Naam rechthebbende:	
Naam gemachtigde/ erfgenaam: <i>(indien van toepassing)</i>	
Postadres: <i>Adres</i> <i>Postcode & Plaats</i>	
Telefoonnummer:	
E-mail adres:	
Heeft u kennis genomen van onze klachtenprocedure?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <i>(deze is te downloaden op www.bestbewindvoering.nl)</i>
Welke dienst neemt u van ons af?	<input type="radio"/> Beschermingsbewind <input type="radio"/> Inkomensbeheer <input type="radio"/> Anders: nl.....
Betreft het een lopend of een inmiddels beëindigd dossier?	<input type="radio"/> Ja <i>met ingang van:</i> <input type="radio"/> Nee
Vat hieronder uw klacht kort samen:	
Voeg eventueel bijlagen bij indien u onvoldoende ruimte hebt	
----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	
Naam rechthebbende:	
Datum:	
Handtekening:	

Volledig ingevuld formulier retour aan info@bestbewindvoering.nl of de Vucht 25, 5121 ZK Rijen