

# Klachtenformulier Podotherapie Dennemann

## Gegevens van medewerker Podotherapie Dennemann waarover een klacht wordt ingediend:

Aanhef: Dhr/Mw.

Voornaam: \_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_  
(indien het een klacht over de organisatie betreft kunt u bovenstaande leeg laten)

Het betreft vestiging Podotherapie Dennemann: Boxmeer / Beuningen / Oss / Wijchen  
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Laatste datum van bezoek en/of contact met Podotherapie Dennemann :

## Beschrijving klacht:

Eventuele gewenste actie(s):

## Uw gegevens:

Man/vrouw

Voorletters: \_\_\_\_\_ Achternaam: \_\_\_\_\_

Straatnaam: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

**Via E-mail:** [info@pododen.nl](mailto:info@pododen.nl)  
o.v.v. klachtenformulier Podotherapie Dennemann

**Per post:** Podotherapie Dennemann  
t.a.v. Klachtenfunctionaris  
Wilhelminalaan 20  
6641 DG Beuningen