



Klachtenformulier

Persoonlijke gegevens

Naam :

Organisatie (indien van toepassing) :

Adres :

Postcode :

Plaats :

Telefoon overdag :

Telefoon 's avonds :

E-mail :

Datum klacht :

Heeft u over deze klacht al contact gehad met Stichting EFT-Nederland? Nee/ja; (zo ja: wanneer en met wie?)

Omschrijving klacht :

Ondertekening:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier s.v.p. opsturen naar:

Stichting EFT-Nederland

p/a WG Plein 475

1054 SH Amsterdam

Of e-mailen naar: info@emotionallyfocusedtherapy.nl