KLACHTEN FORMULIER.

Zwembad de Treffer
marathon 6
6245 EZ Eijsden
info@zwembaddetreffer.nl

Naam : ……

Adres : ……

Woonplaats : ……

Telefoon : ……

DATUM : …… **TIJD:** ……

Korte omschrijving van de klacht :

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Oplossing:

……

……

……

……

……..

Afgehandeld door:

Datum:

Handtekening: