

Naam klant: mw/dhr.
Adres:
Postcode/woonplaats:
Telefoonnr.:
E-mailadres:
Datum:

Ik ben niet tevreden over mijn: orthopedische schoenen
 aanpassing aan confectie schoenen
 steunzolen/supplementen

Omschrijving klacht:
.....
.....
.....

Geholpen door:
 Richard Kranenburg Maaike van Schreven Pim Siebinga Ronald Schröer Ilse Zijlmans

Wijze van de door u gewenste oplossing:
 Neem contact met mij op om een afspraak te maken.
 Anders:
.....

S.v.p. dit formulier zo spoedig mogelijk op sturen naar:
Oosterbaan Orthopedie B.V.
Kitmanstraat 1
1812 PL Alkmaar

De ruimte hieronder in te vullen door Oosterbaan:

Datum:
Leestnummer:
Klacht gegrond: ja/nee, omdat
Wijze van de voorgestelde oplossing:
.....
Klant hierover bericht d.d.:
Naar tevredenheid afgehandeld, d.d.:

.....
te ondertekenen door klant

.....
te ondertekenen door Oosterbaan