



Geestelijke GezondheidsZorg Westelijk Noord-Brabant

Datum:
Naam:
Straat:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer:
Emailadres:
Wilt u telefonisch of via email benaderd worden?
Dient u de klacht in voor uzelf of voor iemand anders?
Over welke afdeling gaat de klacht?
Tegen wie/wat is de klacht gericht?
Omschrijving klacht:

Klachtenfunctionaris
Postbus 371
4600 AJ Bergen op Zoom
 Emailadres: klachtenfunctionaris@ggzwnb.nl

De klachtenfunctionaris zal zo spoedig mogelijk contact met u opnemen.