

Klachtenformulier RZV Excelsior

Naam:_____

Adres:_____

Postcode en plaats:_____

Telefoonnummer:_____

Mobiele nummer:_____

E-mail adres:_____

Datum:_____

Indien klacht niet door het lid zelf wordt ingediend

Naam lid/leden:_____

_____

Geboortedatum (s):_____

Omschrijf uw klacht:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Secretariaat RZV Excelsior
Dotterbloemeiland 7
2285 JX Rijswijk
secretaris@rzv-excelsior.nl
www.rzv-excelsior.nl

Nationale Raad Zwemveiligheid

K van K Rotterdam nummer 40408820
Rekeningnummer ING Bank NL42INGB0000686800

knzb

WIJ LEIDEN VAKMENSEN OP