

# OTK-FORMULIER

(voor Opmerkingen, Tips of Klachten)

## UW GEGEVENS

Naam\*: \_\_\_\_\_

U bent

- doof
- horend
- tolk
- andere: \_\_\_\_\_

Adres\*: \_\_\_\_\_

Tel/GSM: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

## GEGEVENS VAN DE TOLKOPDRACHT

Het is\*:

- een opmerking
- tip
- klacht

Datum\*: \_\_\_\_\_

Naam van de persoon waarover het gaat: \_\_\_\_\_

Beschrijf jouw opmerking/klacht of tip (feiten, wat is er gebeurd, wat is uw vraag,...)\*: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

\* *Verplicht in te vullen.*