

STICHTING KLEDINGBANK WINTERSWIJK eo
Doorverwijsformulier

De hieronder vermelde cliënt komt in aanmerking om een afspraak te maken bij Kledingbank Winterswijk:

		Geb.datum	
Naam:		Maat:	
Naam partner:		Maat:	
Naam kind 1:		Maat:	
Naam kind 2:		Maat:	
Naam kind 3:		Maat:	
Naam kind 4:		Maat:	
Telefoonnummer:			
Emailadres:			

U kunt **telefonisch contact** opnemen met de kledingbank voor het **maken** van een **afspraak**. Tijdens deze afspraak kan de aangemelde klant(en) zelf de kleding uitzoeken. Neem tijdens uw bezoek aan de Kledingbank **dit formulier** en een **geldig legitimatiebewijs** mee!

Zorg dat u uw gemaakte afspraak na komt, onze vrijwilligers maken hiervoor tijd vrij en verwachten u. Hebt u een dringende reden van verhindering, neem dan s.v.p. op tijd telefonisch contact met ons op!

Stichting Kledingbank Winterswijk eo
Handelscentrum 12
Winterswijk
Tel: 06-34196875
(alleen tijdens openingstijden, ma/wo/do/vr 9.30 – 16.00 uur))

Gegevens van de doorverwijzende instantie:

Naam instantie:	
Contactpersoon:	
Adres:	
Postcode / plaats:	
Telefoonnr:	
E-mailadres:	

Stempel van de instantie en handtekening contactpersoon (verplicht):

DVF VERSIE 2019

*Privacy statement:
Stichting kledingbank Winterswijk eo respecteert de privacy van de verstrekte gegevens die zijn verstrekt op het doorverwijsformulier. De stichting geeft de privacy gegevens niet ter beschikking of inzage van derden tenzij wettelijk daartoe verplicht. De gegevens worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van en in overeenstemming met het realiseren van het doel van de Stichting Kledingbank Winterswijk eo.*