

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:	

Adres:	
Postcode / Plaats:	
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 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):