



Registratieformulier Overlast

UW GEGEVENS

Naam : _____

Adres : _____

Telefoonnummer : _____

GEGEVENS OVERLAST VEROOORZAKER

Naam : _____

Adres : _____

1) Wat voor soort overlast ervaart u?

(Geluids) overlast

Onrechtmatige bewoning

Verwaarlozing / Vervuiling van de tuin

Verwaarlozing / Vervuiling van de woning

2) Beschrijving van de melding van overlast / uw klacht

3) Wat heeft u zelf gedaan om tot een oplossing te komen?



woonstichting De Zes Kernen

Buitengewoon wonen in Bernisse

Wilt u nog extra informatie delen?

Naar waarheid ingevuld op _____ (datum) te _____ (plaats)

Handtekening

Stuur dit formulier samen met het dagboek op naar:

Woonstichting De Zes Kernen
t.a.v. de afdeling Bewonerszaken
Gemeenlandsedijk Zuid 12 A
3216 AH ABBENBROEK

U kunt het formulier ook scannen en mailen naar: bewonerszaken@dezeskernen.nl



woonstichting De Zes Kernen

Buitengewoon wonen in Bernisse

Overlastdagboek (onderdeel van registratieformulier overlast)

Betreft overlastadres : _____

Van (tijd)	Tot (tijd)	Datum	Omschrijving

OPGESTELD DOOR BEWONER

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____