

APPELUDVALGET

Dansk Ride Forbund
Idrættens Hus, Brøndby Stadion 20
2605 Brøndby info@rideforbund.dk
tlf. +45 43 26 28 28



Sag nr.: _____
[udfyldes af administrationen]

KLAGESKEMA

Bemærk venligst: Klageskemaet skal udfyldes på maskine eller med blokbogstaver. Alle felterne skal udfyldes. Klageskemaet kan gemmes og sendes som en e-mail. Hvis klageskemaet ikke er udfyldt korrekt og læsbart, kan administrationen returnere sagen.

Klager:

Navn: _____

Adresse: _____

Post.nr.: _____ By: _____

tlf. privat: _____ tlf. arbejde/mobil: _____

e-mail adresse: _____

Indklaget:

Navn: _____

Adresse: _____

Post.nr.: _____ By: _____

tlf. privat: _____ tlf. arbejde/mobil: _____

e-mail adresse: _____

er der tidligere indgivet klage i samme sag:

nej

ja

Klagegebyr:

Klagegebyr kr. 1.000,00 er:

indbetalt på konto nr. 22280266305656

vedlagt i check

Klagers bank konto:

Reg. nr.

Konto nr.

Såfremt klager helt eller delvist får medhold i klagen, tilbagebetales klagegebyret til klagers bankkonto.

Beskrivelse af Klagen. Angiv så vidt muligt, hvad der konkret indgår i klagen.

Kort sagsfremstilling:

Eventuel begrundelse/ argument/ bestemmelse der kan anføres, for at der skal gives medhold.

Eventuelle bilag oplystes nedenfor i nummereret og i tidskronologisk rækkefølge.

Underskrift:

_____ den _____
Sted

Dato

Klagers underskrift