

Grunduppgifter till STR:s reklamationsnämnd

Kontaktuppgifter till anmälare

Förnamn	Efternamn
Adress	
Postnummer	Ort
E-post	Telefon
Kön	Ålder

Uppgifter gällande utbildningsföretaget som anmäls ska ha ett medlemskap i STR

Utbildningsföretaget namn	Datum när avtal/anmälan ingicks med företaget
Adress	Ort
Datum när klagomålet framfördes till företaget	Min/mina lärare heter
Jag har: <input type="checkbox"/> slutat på utbildningsföretaget <input type="checkbox"/> påbörjat utbildning vid annat företag <input type="checkbox"/> erhållit körkort	

Vad begär du av företaget?

Här kan du skriva vad du vill att nämnden ska beslut om. Här kan du begära avdrag på priset, hävning eller ersättning för kostnader. Om du begär ersättning i pengar – skriv hur du räknat fram beloppet.

Hur motiverar du kortfattat dina krav?

Skriv gärna i punktform. Behöver du skriva mer utförlig text kan du bifoga detta till övrigt underlag.

Bifoga underlag som styrker dina krav (kvitto, avtal/annan information)

Datum

Underskrift

Blanketten tillsammans med bilagor kan skickas via e-post till
info@str.se

Alternativt via post till:

STR:s reklamationsnämnd, Järvgatan 4, 261 44 Landskrona