

Dagboek overlast

Met dit formulier geeft u aan welke overlast u ervaart en wanneer dit gebeurt. Dat is voor ons belangrijke informatie bij het zoeken naar een oplossing. Wij gaan vertrouwelijk om met de gegevens die u invult. Wilt u op het formulier met losse letters schrijven?

Uw gegevens

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

E-mailadres _____

Van welk adres ervaart u overlast?

Adres _____

Wat voor soort overlast ervaart u? (aankruisen a.u.b.)

- Geluidsoverlast
- Vervuiling
- Agressie
- Drugs/alcoholgebruik en/of -handel
- Onderhuur (waarom denkt u dat het onderhuur is?) _____
- Anders _____

Heeft u met de veroorzaker gesproken?

Ja. Omschrijf kort hoe het gesprek ging. _____

Nee, omdat: _____

Heeft u contact opgenomen met de politie of andere instanties?

Ja, namelijk met _____

Nee, omdat: _____

Wilt u samen met ons in gesprek gaan met de veroorzaker?

Ja

Nee, omdat: _____

Dagboek overlast

Wanneer vindt de overlast plaats?

Houd hieronder twee weken lang de momenten bij waarop u overlast ervaart. Omschrijf de overlast zo duidelijk mogelijk. Dus bijvoorbeeld 'harde loopp geluiden' en niet 'een kudde olifanten'.

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Dagboek overlast

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Dagboek overlast

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Datum _____ **Tijdstip** _____ **tot** _____ **uur**

Soort overlast _____

Wat hoort of ziet u gebeuren _____

Heeft u meer ruimte nodig? Voeg gerust een extra blad toe.

Stuur het ingevulde formulier aan ons terug. Gebruik hiervoor de antwoordvelop bij deze brief.

Een postzegel is niet nodig. Of stuur het digitaal via hofwonen.nl/contactformulier.