

Aanvraag terugbetaling Vrije tijd - Sport

loketcode 027 - 765 - 766



- sportclub, sportcentrum
 jeugdbeweging

1. IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE

Naam:

Voornaam:

Adres: _____

Rijksregisternummer:

2. IN TE VULLEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE SPORTORGANISATIE

Ondergetekende,

Naam: Jans Voornaam: Omer

Naam sportorganisatie: Voetbalclub K.Lindelhoeven VV - VZW

Adres sportorganisatie: Hoevenstraat 127, 3900 Pelt

Sporttak: Voetbal

verklaart dat boven vermeld persoon (naam en voornaam van de rechthebbende)
het lidgeld, abonnementsgeld of beurtenkaart van 240 euro euro heeft betaald
op 15 / 07 / 2023 voor het jaar: 01 / 07 / 2023 - 30 / 06 / 2024.

Handtekening en stempel sportorganisatie:

Jans Omer
Secretaris G.C. LHVV
Hoevenstraat 164
3900 Pelt

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Jans Omer", written over a faint rectangular stamp area.

3. VUL HET FORMULIER IN EN BEZORG HET ONS ONLINE, VIA UW PLAATSELIJK ZIEKENFONDSKANTOOR OF PER POST

U kunt het ingevulde formulier eenvoudig opladen door te surfen naar www.solidaris.be/opladen en vervolgens te klikken op 'Terugbetaling sport'.

Het postadres van uw ziekenfonds kunt u terugvinden op www.solidaris.be/contact

De persoonsgegevens in dit document worden verwerkt door Solidararis als verantwoordelijke voor de verwerking. De verwerkingen gebeuren in overeenstemming met de privacywetgeving. Meer informatie over de gegevensverwerking en de uitoefening van uw rechten vindt u terug in de privacyverklaring van Solidararis die u kunt raadplegen op onze website www.solidaris.be.