

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: Blommaers Voornaam: Annelies

Naam sportorganisatie: Basket Peer VZW

Adres sportorganisatie: Markt 9 Bus 1, 3990 Peer

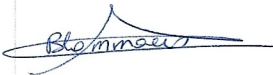

Sporttak: Basketbal

verklaart dat _____ (naam en voornaam van de rechthebbende)

het lidgeld, abonnementsgeld of beurtenkaart van € 230 _____ euro heeft betaald

op ____ / 08 / 2023 voor het jaar: 01 / 08 / 2023 - 30 / 05 / 2024.

Handtekening en stempel sportorganisatie:

Basket Peer VZW
Markt 9 bus 1
3990 Peer

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 Solidaris 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 Solidaris die u kunt raadplegen op onze website www.solidaris.be.